Директору МОУ СОШ им.И.С. Кошелева с Лермонтово Белинского района Пензенской области Сорокиной В.Н.

заявление.

Наименование документа, удостоверяющего личность. Серия Номер Но	Я,																						
Наименование документа, удостоверяющего личность Серия Номер Ном			1							1	<i>ф</i>	бамилия	i					ı	ı				1
Наименование документа, удостоверяющего личность Серия Номер Ном																							
Наименование документа, удостоверяющего личность Серия Номер Номер СНИЛС: — — — — — — — — — — — — — — — — — — —			I			_				1	1	имя		I				I	l				1 1
Наименование документа, удостоверяющего личность Серия Номер Номер СНИЛС: — — — — — — — — — — — — — — — — — — —						<u></u>				om	честв	o (npu 1	наличиз	<i>u</i>)						<u>L</u>	<u></u>		
Серия Номер СНИЛС:	Hа	име	HAR	аниез	TOKVI	мент	19 V	пос	FARA														
СНИЛС:					ORYN		a, y			_	ЛЦС	10 311	11110								Ī		
Дата рождения:	···		<u> </u>		1					·r											j		
Дата рождения:	CH	ИЛ	(C:			7 –] —				_									
Мол: мужской женский менский менский менский мрошу зарегистрировать меня для участия в итоговом устном собеседовании по русском языку для получения допуска к государственной итоговой аттестации по образовательны программам основного общего образования. Прошу создать условия для прохождения собеседования, учитывающие состояни здоровья, особенности психофизического развития, подтверждаемые: кописй рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии сведениями из федерального ресстра инвалидов (оригиналом или заверенной в установленном порядке кописй справки, подтверждающей факт установления инвалидности, выданной федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы) Указать дополнительные условия, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития: Увеличение продолжительности прохождения собеседования на 30 минут (иные дополнительные условия/материально-техническое оснащение, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития и др.) Согласие на обработку персональных данных прилагается. С Порядком проведения итогового устного собеседования по русскому языку ознакомлен (а) заявитель « » 20 г. / (Фамилия И.О.) К Онтактный телефон В фенской (Фамилия И.О.) К (Фамилия И.О.) К (Фамилия И.О.) В фенской (Фамилия И.О.) К (Фамилия И.О.)										J		1 1											
Мол: мужской женский менский менский менский мрошу зарегнетрировать меня для участия в итоговом устном собеседовании по русском языку для получения допуска к государственной итоговой аттестации по образовательны программам основного общего образования. Прошу создать условия для прохождения собеседования, учитывающие состояни здоровья, особенности психофизического развития, подтверждаемые: копией рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии сведениями из федерального реестра инвалидов (оригиналом или заверенной в установленном порядке копией справки, подтверждающей факт установления инвалидности, выданной федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы) Указать дополнительные условия, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития: Увеличение продолжительности прохождения собеседования на 30 минут (иные дополнительные условия/материально-техническое оснащение, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития и др.) (Согласие на обработку персональных данных прилагается. С Порядком проведения итогового устного собеседования по русскому языку ознакомлен (а). Заявитель (фамилля и.о.)	Лат	ra no	эжле	ния.		$\overline{}$		_		1.					7								
проплу зарегистрировать меня для участия в итоговом устном собеседовании по русском языку для получения допуска к государственной итоговой аттестации по образовательны программам основного общего образования. Проплу создать условия для прохождения собеседования, учитывающие состояни здоровья, особенности психофизического развития, подтверждаемые: копией рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии сведениями из федерального ресстра инвалидов (оригиналом или заверенной в установленном порядке копией справки, подтверждающей факт установления инвалидности, выданной федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы) Указать дополнительные условия, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития: Увеличение продолжительности прохождения собеседования на 30 минут (иные дополнительные условия/материально-техническое оснащение, учитывающия состояние здоровья, особенности психофизического развития и др.) Согласие на обработку переональных данных прилагается. С Порядком проведения итогового устного собеседования по русскому языку ознакомлен (а) Заявитель « » 20 г. (подпись) (Фамилия И.О.) Контактный телефон Родитель (законный представитель) участника итогового собеседования « » 20 г. (подпись) (Фамилия И.О.) Контактный телефон Ваявление принял (подпись) (Фамилия И.О.)		-	Г		/McClc/	 >й			We	HCK.	 ий												
языку для получения допуска к государственной итоговой аттестации по образовательны программам основного общего образования. Прощу создать условия для прохождения собсесдования, учитывающие состояни здоровья, особенности психофизического развития, подтверждаемые: копией рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии сведениями из федерального реестра инвалидов (оригиналом или заверенной в установленном порядке копией справки, подтверждающей факт установления инвалидности, выданной федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы) Указать дополнительные условия, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития: Увеличение продолжительности прохождения собеседования на 30 минут (иные дополнительные условия/материально-техническое оснащение, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития и др.) Согласие на обработку персональных данных прилагается. С Порядком проведения итогового устного собеседования по русскому языку ознакомлен (а). Заявитель «			29106				мен	а пі	1			D IJT	огов	ОМ	VOTI	иом	ഹരി	, ACA	пор	эни	и по	nva	CLOI
Программам основного общего образования. Прошу создать условия для прохождения собеседования, учитывающие состояни здоровья, особенности психофизического развития, подтверждаемые: копией рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии сведениями из федерального реестра инвалидов (оригиналом или заверенной в установлениюм порядке кописй справки, подтверждающей факт установления инвалидности, выданной федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы) Указать дополнительные условия, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития: Увеличение продолжительности прохождения собеседования на 30 минут (иные дополнительные условия/материально-техническое оснащение, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития и др.) Согласие на обработку персональных данных прилагается. С Порядком проведения итогового устного собеседования по русскому языку ознакомлен (а). Заявитель « » 20 г																							
копией рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии сведениями из федерального ресстра инвалидов (оригиналом или заверенной в установленном порядке копией справки, подтверждающей факт установления инвалидности, выданной федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы) Указать дополнительные условия, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития: Увеличение продолжительности прохождения собеседования на 30 минут (иные дополнительные условия/материально-техническое оснащение, учитывающи состояние здоровья, особенности психофизического развития и др.) Согласие на обработку персональных данных прилагается. С Порядком проведения итогового устного собеседования по русскому языку ознакомлен (а). Заявитель «																					•		
копией рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии сведениями из федерального ресстра инвалидов (оригиналом или заверенной в установленном порядке копией справки, подтверждающей факт установления инвалидности, выданной федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы) Указать дополнительные условия, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития: Увеличение продолжительности прохождения собеседования на 30 минут (иные дополнительные условия/материально-техническое оснащение, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития и др.) Согласие на обработку персональных данных прилагается. С Порядком проведения итогового устного собеседования по русскому языку ознакомлен (а). Заявитель «																			ТЫВ	аюі	щие	coc	нкот
сведениями из федерального реестра инвалидов (оригиналом или заверенной в установлениюм порядке копией справки, подтверждающей факт установления инвалидности, выданной федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы) Указать дополнительные условия, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития: Увеличение продолжительности прохождения собеседования на 30 минут (иные дополнительные условия/материально-техническое оснащение, учитывающи состояние здоровья, особенности психофизического развития и др.) Согласие на обработку персональных данных прилагается. С Порядком проведения итогового устного собеседования по русскому языку ознакомлен (а). Заявитель «	3Д0]	ровь	я, о	собені	ности	і ПСИ	ІХОФ	изи	ческ	ого	разн	вития	н, по,	дтве	ржд	<u>taen</u>	ње:						
сведениями из федерального реестра инвалидов (оригиналом или заверенной в установлениюм порядке копией справки, подтверждающей факт установления инвалидности, выданной федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы) Указать дополнительные условия, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития: Увеличение продолжительности прохождения собеседования на 30 минут (иные дополнительные условия/материально-техническое оснащение, учитывающи состояние здоровья, особенности психофизического развития и др.) Согласие на обработку персональных данных прилагается. С Порядком проведения итогового устного собеседования по русскому языку ознакомлен (а). Заявитель «		коі	тией	реко	менда	аший	пси	іхол	ого-	мел	ико-	-пела	гоги	чес	кой	ком	исс	ии					
установленном порядке кописй справки, подтверждающей факт установления инвалидности, выданной федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы) Указать дополнительные условия, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития: Увеличение продолжительности прохождения собеседования на 30 минут (иные дополнительные условия/материально-техническое оснащение, учитывающи состояние здоровья, особенности психофизического развития и др.) Согласие на обработку персональных данных прилагается. С Порядком проведения итогового устного собеседования по русскому языку ознакомлен (а). Заявитель « » 20 г	_			1	r 1-	, -				r 7		6.4-1											
инвалидности, выданной федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы) Указать дополнительные условия, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития: Увеличение продолжительности прохождения собеседования на 30 минут (иные дополнительные условия/материально-техническое оснащение, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития и др.) Согласие на обработку персональных данных прилагается. С Порядком проведения итогового устного собеседования по русскому языку ознакомлен (а). Заявитель « »		све	дени	и имк	із фед	цера.	льно	ого р	eeci	гра і	инва	лидс	ов (ори	гина	алог	Л	или	[3	заве	рені	юй	В
Указать дополнительные условия, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития: Увеличение продолжительности прохождения собеседования на 30 минут (иные дополнительные условия/материально-техническое оснащение, учитывающи состояние здоровья, особенности психофизического развития и др.) Согласие на обработку персональных данных прилагается. С Порядком проведения итогового устного собеседования по русскому языку ознакомлен (а). Заявитель « » 20 г	уста	анов	лені	НОМ	поря	ідке	К	опи	ей	C	пра	вки,	подт	вер	ждаі	юще	ей ф	акт	уст	ано	влен	КИІ	
Указать дополнительные условия, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития: Увеличение продолжительности прохождения собеседования на 30 минут (иные дополнительные условия/материально-техническое оснащение, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития и др.) Согласие на обработку персональных данных прилагается. С Порядком проведения итогового устного собеседования по русскому языку ознакомлен (а). Заявитель « » 20 г	инв	алид	цнос	ти, вь	іданн	юй ф	реде	ралі	ьным	1 FO	суда	рств	еннь	ім у	чрех	жде	ние	м м	един	co-c	юциа	альн	ой
психофизического развития: Увеличение продолжительности прохождения собеседования на 30 минут (иные дополнительные условия/материально-техническое оснащение, учитывающи состояние здоровья, особенности психофизического развития и др.) Согласие на обработку персональных данных прилагается. С Порядком проведения итогового устного собеседования по русскому языку ознакомлен (а) Заявитель «	эксі	перт	изы)																			
Состояние здоровья, особенности психофизического развития и др.) Согласие на обработку персональных данных прилагается. С Порядком проведения итогового устного собеседования по русскому языку ознакомлен (а) Заявитель «» 20 г	пси	хоф	изич	неског	го раз	ввит	ия:				·								-			oem	ioem
Состояние здоровья, особенности психофизического развития и др.) Согласие на обработку персональных данных прилагается. С Порядком проведения итогового устного собеседования по русскому языку ознакомлен (а). Заявитель «																							
Согласие на обработку персональных данных прилагается. С Порядком проведения итогового устного собеседования по русскому языку ознакомлен (а). Заявитель «	(инғ	ые	дог	полни	тельн	ые	yo	слов	ия/м	ame	гриа.	льно-	-тех	ниче	гско	e	OCF	ащ	ение	2,	учи	тыв	гающ
С Порядком проведения итогового устного собеседования по русскому языку ознакомлен (а). Заявитель «	coci	тояі	ние з	вдоров	3ья, о	собе	2нно	сти	ncu	кофі	изич	еско	го ра	13 <i>6</i> U	тия	$u \partial_{x}$	p.)						
Заявитель «»20г	Сог	ласи	ие на	і обра	ботку	у пер	осон	алы	ных	дані	ных	прил	іагає	тся.									
«»	СΠ	[оря,	дкол	и пров	еден	ия и	того	вого	o yc	тноі	го с	обес	едов	ани	я по	рус	ско	муя	языі	ку о	знак	сомл	ен (а
Контактный телефон Родитель (законный представитель) участника итогового собеседования «»20 г. ———————————————————————————————————	Зая	вите	ЛЬ																				
Контактный телефон 8 Родитель (законный представитель) участника итогового собеседования «» 20 г. /	«	<u></u> »			20		Γ.					_/										_	
Родитель (законный представитель) участника итогового собеседования «»20г	T.0			,						(подп	іись)			(4	Рамил	ия И.	O.)						
«»20г/	Кон	такт	ГНЫЙ	і теле	фон			:	8														
«»20г/	ъ		,		.,				,			•	•										
(подпись) (Фамилия И. О.) Контактный телефон Заявление принял (подпись) (Фамилия И. О.) (подпись) (Фамилия И. О.)								ител	іь) у	част	гник	а итс	огово	ого (cobe	сед	оваі	КИН					
Контактный телефон 8	<u>~</u>	>>>			20		Γ.					_/											
Заявление принял ———————————————————————————————————	Kar	ITO TAT	.,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	í maga	dorr			_		(подп	ись)		1	Φ)	амили	ия И.	O.)	1					
(подпись) (Фамилия И. О.)	NUE	11aK	ınbll	1 16116	ψυн				8														
(подпись) (Фамилия И. О.)	Заят	влен	ие г	риня	П							/	,										
	2 3311			T	_					(подп	ись)			(Ф	амили	ия И.	O.)						
	Per	истъ	am	்ப் பய்	á HOM	en					ĺ												