

Руководителю  
Макаровой Л.Н.  
(фамилия, имя, отчество директора)  
государственного бюджетного  
общеобразовательного учреждения Самарской  
области основной общеобразовательной школы № 7  
имени кавалера ордена Славы М.А. Николаева  
города Сызрани городского округа Сызрань  
Самарской области  
(наименование образовательной организации)

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Я,

\_\_\_\_\_ ,  
(фамилия, имя, отчество)

**Наименование документа, удостоверяющего личность**

\_\_\_\_\_

**Серия**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Номер**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Прошу зарегистрировать меня для участия в итоговом собеседовании

**собеседование**

для получения допуска к государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования.

Прошу создать условия, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития, для прохождения итогового собеседования *(в случае необходимости)*:

Увеличение продолжительности итогового собеседования на 30 минут

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

*(иные дополнительные условия/материально-техническое оснащение, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития и др.)*

Документы, подтверждающие право на создание особых условий сдачи итогового собеседования, прилагаются \_\_\_\_\_ (да/нет).

Дата подачи заявления « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г

Подпись участника \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись) (фамилия)