Руководителю
Аттаеву И.Б.,
(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)