

Приложение 4
к приказу департамента
образования Ярославской области
от _____ № _____

Руководителю _____
наименование образовательной организации

ФИО руководителя образовательной организации

ЗАЯВЛЕНИЕ

на участие в итоговом собеседовании по русскому языку

Я,

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

фамилия

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

имя

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

отчество (при наличии)

☐ обучающийся(-аяся) _____ класса/группы ☐ экстерн

наименование образовательной организации

Гражданство:

☐	гражданин РФ	☐	иностраннй гражданин
☐	гражданин РФ и иностранного государства (двойное гражданство)	☐	лицо без гражданства

Дата рождения:

число месяц год

Документ, удостоверяющий личность:

--	--	--	--

тип документа

--	--	--	--

серия

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

номер

В случае прибытия с территории другого субъекта РФ, указать наименование субъекта РФ и причину пребывания в Ярославской области (смена места жительства по семейным обстоятельствам, указать другое):

СНИЛС				—				—				—		
-------	--	--	--	---	--	--	--	---	--	--	--	---	--	--

Прошу зарегистрировать меня для участия в итоговом собеседовании по русскому языку в 2022/23 учебном году

Являюсь участником с ОВЗ, ребенком-инвалидом, инвалидом, что подтверждается:

☐ копией заключения психолого-медико-педагогической комиссии

☐ копией справки, подтверждающей факт установления инвалидности, выданной ФГУ МСЭ, заверенной в установленном порядке

Прошу создать специальные условия для прохождения итогового собеседования по русскому языку, учитывая состояние здоровья, особенности психофизического развития:

☐ Организация итогового собеседования (нужное подчеркнуть): на дому; в медицинской организации

☐ Размещение обучающегося в ОО (нужное подчеркнуть): предоставление аудитории на I этаже; специальное оборудование рабочего места обучающегося (спец. кресло, специальная стойка, кушетка)

☐ **Техническое обеспечение** (нужное подчеркнуть): предоставление материалов итогового собеседования в увеличенном виде (указать номер шрифта ____); использование увеличительных устройств; увеличение освещенности; оформление материалов итогового собеседования шрифтом Брайля или в виде электронного документа, доступного с помощью компьютера (для слепых участников); использование звукоусиливающей аппаратуры как коллективного, так и индивидуального пользования

☐ **Привлечение ассистента, ассистента-сурдопереводчика, специалиста по коррекционной педагогике (для участников с расстройствами аутистического спектра) (перечислить функции):**

☐ Проведение итогового собеседования в письменной форме

☐ **Иные условия (указать):**

Согласие на обработку персональных данных прилагается.
С Памяткой по проведению итогового собеседования по русскому языку ознакомлен(а).

« ____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____ /
дата подпись обучающегося ФИО

С заявлением ознакомлен(а)

« ____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____ /
дата подпись родителя (законного представителя) ФИО

Заявление принял, копии предоставленных документов с оригиналами сверил

_____ / _____ /
должность подпись ФИО

Дата регистрации заявления

--	--

--	--

--	--	--	--

число месяц год

Регистрационный номер

--	--	--	--