

Выпускники текущего года

Руководителю ОО

---



---



---

**заявление**  
на участие в итоговом собеседовании по русскому языку

Я, \_\_\_\_\_  
(фамилия)  
\_\_\_\_\_  
(имя)  
\_\_\_\_\_  
(отчество при наличии)

Дата рождения «\_\_» \_\_\_\_\_ г., проживающий(-ая) по адресу:

\_\_\_\_\_  
(город (село), район, улица, дом, квартира)  
телефон \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(домашний) (рабочий) (мобильный)

Имею гражданство: Российской Федерации  стран СНГ  другое  без гражданства  
Документ, удостоверяющий личность, \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_  
выдан \_\_\_\_\_

дата «\_\_» \_\_\_\_\_ г.

СНИЛС \_\_\_\_\_ (для граждан РФ)

Являюсь выпускником(цей) общеобразовательной организации текущего года \_\_\_\_\_  
«\_\_» класса \_\_\_\_\_  
(наименование образовательной организации)

Прошу зарегистрировать меня для участия в **итоговом собеседовании по русскому языку**, на территории Алтайского края, для получения допуска к государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования.

Прошу создать условия с учетом состояния здоровья, подтверждаемого:

Справкой об установлении инвалидности  Рекомендациями (заключением) ПМПК

Согласие на обработку персональных данных прилагается.

Подпись заявителя \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
Подпись (Ф.И.О.)

Заявление принял(-а)

\_\_\_\_\_  
Подпись (Ф.И.О.) Должность

Дата «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Регистрационный номер 

--	--	--	--

Экстерны

Руководителю ОО

---



---



---

**заявление**  
на участие в итоговом собеседовании по русскому языку экстерна

Я, \_\_\_\_\_  
(фамилия)

\_\_\_\_\_ (имя)

\_\_\_\_\_ (отчество при наличии)

Дата рождения «\_\_» \_\_\_\_\_ г., проживающий(-ая) по адресу:

\_\_\_\_\_ (город (село), район, улица, дом, квартира)

телефон \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(домашний) (рабочий) (мобильный)

Имею гражданство:  Российской Федерации  стран СНГ  другого государства  
Документ, удостоверяющий личность, \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_  
выдан \_\_\_\_\_

дата «\_\_» \_\_\_\_\_ г.

СНИЛС \_\_\_\_\_ (для граждан РФ)

Являюсь: 1.  обучающимся, осваивающим образовательные программы основного общего образования в форме семейного образования;

2.  обучающимся по не имеющим государственной аккредитации образовательным программам основного общего образования в

\_\_\_\_\_ (наименование образовательной организации)

Прошу зарегистрировать меня для участия в **итоговом собеседовании по русскому языку** на базе \_\_\_\_\_

(наименование образовательной организации)

Прошу создать условия с учетом состояния здоровья, подтверждаемого:

Справкой об установлении инвалидности  Рекомендациями (заключением) ПМПК

Согласие на обработку персональных данных прилагается.

Подпись заявителя \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
Подпись (Ф.И.О.)

Заявление принял(-а)

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Подпись (Ф.И.О.) Должность

Дата «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Регистрационный номер 

--	--	--	--