Регистрационный номер	Директору МБОУ ООШ №27 Иващенко Л.С.
Заявление на участие в итог	овом собеседовании по русскому языку
Я,	фамилия
	имя
отчес	ство (при наличии)
Дата рождения:	
Контактный телефон	
Наименование документа, удостоверя	яющего личность
Серия Номер	
Пол: Мужской Же	нский
языку на (дата провед	астия в итоговом собеседовании по русскому ения ИС), для получения допуска к по образовательным программам основного
	при проведении итогового собеседования по ние здоровья, особенности психофизического
	огового собеседования по русскому языку в оего здоровья, особенности психофизического
оригиналом или надлежащим обр	азом заверенной копией рекомендаций ПМПК;
-	м образом заверенной копией справки, ния инвалидности, выданной ФГУ МСЭ.
Необходимые условия для прохождени:	я итогового собеседования по русскому языку:

(иные дополнительные							
	ровья, особенно				развити	ія, и др	.)
Согласие на обработку С Порядком проведен	ия итогового с	обеседовані	я по	русск			
о сроками, местом обеседования по рус							
роцедурой досрочног	го завершения	итогового	собесе	дован	ия по	русско	му язын
о объективным прич						с резу	льтатам
тогового сооеселован	ия по русском	V АЗРІКЛ ОЗН	акомл	ieн(а).	_		
					Ф.И.О. о	обучающег	ося
»	_20 г.					обучающег	
» Контактны	_20г. Бій <u>+ 7 (</u>					обучающег	<sub>гося</sub> телефон
»Контактны	_20г. Бій <u>+ 7 (</u>		дпись)	/	Ф.И.О. о		
» Контактны	_20г. Бій <u>+ 7 (</u>	(no	дпись)	/	Ф.И.О. о		телефон
	_20г г т т.	(no	дпись)	/	Ф.И.О. о		телефон представител