



**Указать дополнительные условия, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития:**

Увеличение продолжительности прохождения собеседования на 30 минут

---

---

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

Согласие на обработку персональных данных прилагается.

С Порядком проведения итогового устного собеседования по русскому языку ознакомлен (а).

Заявитель

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2023г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

Контактный телефон

8																			
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Родитель (законный представитель) участника итогового собеседования

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2023г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

Контактный телефон

8																			
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Заявление принял \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

Регистрационный номер

--	--	--