

УТВЕРЖДЕНА
приказом Министерства образования
и науки Курской области
от 02.12.2025 №1-1267

ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ
на участие в итоговом собеседовании
по русскому языку в Курской области в 2026 году

Директору _____

(наименование общеобразовательной организации)

(ФИО руководителя)

заявление.

[illegible]

фамилия

[illegible]

цмѣ

[illegible]

отчество (при наличии)

Дата рождения:

Ч	Ч	.	М	М	.			Г	Г
---	---	---	---	---	---	--	--	---	---

Наименование документа, удостоверяющего личность

Серия				
-------	--	--	--	--

Номер									
-------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

[illegible]

прошу зарегистрировать меня для участия в итоговом собеседовании по русскому языку для получения допуска к государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования.

Прошу организовать проведение итогового собеседования по русскому языку, в условиях, учитывающих состояние здоровья, особенности психофизического развития, подтверждаемые:

☐ оригиналом или надлежащим образом заверенной копией рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии

оригиналом или надлежащим образом заверенной копией справки, подтверждающей
факт установления инвалидности, выданной федеральным государственным
учреждением медико-социальной экспертизы

Необходимые условия для прохождения итогового собеседования по русскому языку

☐ Увеличение продолжительности итогового собеседования по русскому языку на 30 минут

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

С Порядком проведения итогового собеседования по русскому языку, в том числе со сроками, местами проведения, с основаниями для удаления с итогового собеседования по русскому языку за нарушение установленных требований, с процедурой досрочного завершения итогового собеседования по русскому языку по объективным причинам, со временем и местом ознакомления с результатами итогового собеседования по русскому языку ознакомлен (ознакомлена).

Подпись участника итогового собеседования

_____/_____(Ф.И.О.)

« » 20 Г.

Контактный телефон

[illegible]

Подпись родителя (законного представителя) участника итогового собеседования

/ (Φ.И.О.)

« _____ » 20 ____ г.

Контактный телефон

[illegible]

Регистрационный номер

[illegible]