Директору МБОУ «СОШ №16 имени Д.М.Карбышева» Детцель Д.А.

Заявление на учас	лие в итого	овом соос	седован	іии по р	Jycck	OMY	изыі	КУ			
<b>Я</b> , П Е Т Р О В											
ИВАН		фамилия									
И В А Н		имя									
П Е Т Р О В И	Ч										
Наименование документа, удост		ество(при нал Голинио		ю <b>т</b>							
	поверяюще		0 =	<u>юрт</u> І							
Дата рождения: 2 2 .	1 1 .	2 0	0 7								
Серия 3 3 3 3	Номер	4 4 4	4 4								
СНИЛС	6 6 6	6 6	6 6								
Контактный телефон											
прошу зарегистрировать меня для участия в итоговом собеседовании по русскому языку.											
	прохожден рего здоро		ового с собенно		вани ісихо		_	-	-	язь Тивея	-
оригиналом или надлежащи педагогической комиссии	им образом	заверенн	ой копи	ей реко	оменд	цаций	и́ пс	ихол	ОГО-1	меди	ико
оригиналом или надлежащи установления инвалидности, вы социальной экспертизы	-	-		-			-	-		-	
Указать дополнительные ус психофизического развития	словия, уч	итываюі	yue co	остояні	ie .	здор	0вья,	C	особе	гнно	сті
Увеличение продолжительно	сти итогово	го собесе,	дования	по русс	кому	языі	ку на	a 30 i	мину	Т	
(иные дополнительные условия, здоровья,	/материалы особенносп				-		ваюі	цие с	сост	—— ОЯНІ	ıe
С Порядком проведения итоговог местами проведения, с основания нарушение установленных тре собеседования по русскому языку результатами итогового собеседо	ими для удал ебований, 7 по объекти	пения с и с проце вным прі	гогового дурой ичинам,	собесе досроч со врем	доваі ного енем	ния г зав и ме	ю ру ерше стом	ения озн	му я ит	огов огов	у за вого
Подпись участника итогового соб «»20 г.	беседования		/						(Ф.И	.O.)	
Подпись родителя (законного пре			а итогоі	вого соб	бесед	ован	ки				
<u>/</u>	(Ψ	.и.О.)									

Регистрационный номер