

подтверждающей факт установления инвалидности, выданной федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы

Указать дополнительные условия, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития

Увеличение продолжительности итогового собеседования по русскому языку на 30 минут

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

Согласие на обработку персональных данных прилагается.

Подпись родителя

(законного представителя) участника итогового собеседования

Иванов И.И. / Иванов И.И. (Ф.И.О.)

« 13 » 01 2024 г.

Контактный телефон

8	9	1	2	3	6	4	5	0	1	1
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

С Порядком проведения итогового собеседования ознакомлен (ознакомлена).

Подпись участника итогового собеседования

Иванов И.И. / Иванов И.И. (Ф.И.О.)

« 13 » 01 2024 г.

Контактный телефон

8	9	2	2	4	5	1	5	3	6	7
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

1					
---	--	--	--	--	--

Регистрационный номер