

Приложение № 1  
к Рекомендациям по  
регистрации для участия в  
итоговом собеседовании  
по русскому языку в 2025 году

Форма заявления для участия в итоговом собеседовании по  
русскому языку

**Руководителю**

\_\_\_\_\_  
(краткое наименование ОО)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, инициалы руководителя ОО)

**заявление.**

**Я,**

фамилия

имя

отчество

**Дата**

.       .

**Наименование документа, удостоверяющего личность**

\_\_\_\_\_

**Серия**     **Номер**

**СНИЛС:**

**Пол:**  мужской  женский

прошу зарегистрировать меня для участия в итоговом собеседовании по русскому языку.

Прошу создать условия для прохождения итогового собеседования по русскому языку, учитывающие 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

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

Организация итогового собеседования по русскому языку на базе  
 медицинской \_\_\_\_\_ организации  
 \_\_\_\_\_ по адресу:

Организация итогового собеседования по русскому языку на дому  
 по  
 адресу: \_\_\_\_\_

Увеличение продолжительности итогового собеседования на 30 минут

Копирование материалов итогового собеседования в увеличенном размере

Обеспечение аудитории проведения итогового собеседования по русскому языку увеличительным устройством (лупой, электронной лупой или иным увеличительным устройством)

Индивидуальное равномерное освещение не менее 300 люкс

Оборудование аудитории проведения звукоусиливающей аппаратурой коллективного или индивидуального пользования

Использование звукоусиливающей аппаратуры индивидуального пользования (слухового аппарата)

Оформление материалов итогового собеседования по русскому языку рельефно-точечным шрифтом Брайля

Организация питания и перерывов для проведения необходимых лечебных и профилактических мероприятий

Привлечение

ассистента

\_\_\_\_\_ (указать вид помощи)



