

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][illegible][illegible]

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

1

*Необходимые условия для прохождения итогового собеседования по русскому языку*



(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

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_(Φ.Π.Ο.)

« 20 Г.

## Контактный телефон

[illegible]

Подпись родителя (законного представителя) участника итогового собеседования

/ (Φ.I.O.)

« \_\_\_\_\_ » 20 \_\_\_\_ г.

## Контактный телефон

[illegible]

Регистрационный номер

[illegible]