



оригиналом или заверенной в установленном порядке копией справки, подтверждающий факт установления инвалидности, выданной федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы

заключение медицинской организации

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

увеличение продолжительности итогового собеседования по русскому языку на 30 минут

увеличение продолжительности итогового собеседования по русскому языку на 15 минут

\_\_\_\_\_

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

С Порядком проведения итогового собеседования по русскому языку ознакомлен (ознакомлена).

Подпись заявителя \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ (ФИО)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Контактный телефон

\_\_\_\_\_

С заявлением ребенка  
ознакомлен(а)

\_\_\_\_\_

ФИО

Подпись

Регистрационный номер \_\_\_\_\_