

Руководителю
образовательной
организации

--	--

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

Согласие на обработку персональных данных прилагается.

С Порядком проведения итогового собеседования ознакомлен (ознакомлена).

Подпись заявителя _____ / _____ (Ф.И.О.)

«____» _____ 20____ г.

Контактный телефон

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--

Регистрационный номер