



---

---

---

*(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 

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

Подпись родителя  
(законного представителя) участника итогового собеседования  
\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Контактный телефон 

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

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

Регистрационный номер