



*(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 участника итогового собеседования

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_(<sup>0</sup>\_\* .О-)  
«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Контактный телефон

\_\_\_\_\_

Подпись родителя

(законного представителя) участника итогового собеседования

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_(Ф.И.О.)  
«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Контактный телефон

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Регистрационный номер