

Директору _____

_____ (наименование общеобразовательной организации)

_____ (фамилия и инициалы руководителя образовательной организации)

от

_____ родителя (законного представителя)

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Паспорт: серия _____ номер _____

выдан _____ (кем и когда)

Место регистрации (по паспорту):

нас.пункт _____

ул. _____

д. _____ кв. _____

Телефон: _____

Адрес фактического проживания:

нас.пункт _____

ул. _____

д. _____ кв. _____

Телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу зачислить меня (моего ребенка) _____

_____ (ФИО полностью)

для прохождения промежуточной и (или) государственной итоговой аттестации за курс _____ класса (по предмету(ам) _____)

на период с _____ по _____ 201__/201__ учебного года на время прохождения промежуточной и (или) государственной итоговой аттестации.

Прошу разрешить мне / моему(ей) сыну(дочери):

- посещать лабораторные и практические занятия (_____);

- принимать участие в централизованном тестировании.

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, Уставом _____ (наименование образовательной организации),

образовательной программой образовательной организации, Порядком проведения промежуточной аттестации, Положением о порядке и формах проведения государственной итоговой аттестации ознакомлен(а).

Дата _____

Подпись _____