

Кому: _____

РЕКВИЗИТЫ ШКОЛЫ

(Ф.И.О. родителя (законного представителя) ребенка, являющегося иностранным гражданином или лицом без гражданства, или поступающего, являющегося иностранным гражданином или лицом без гражданства)

Адрес:

(почтовый или электронный адрес, указанный в заявлении о приеме на обучение и в личный кабинет ЕГПУ (при наличии))

Направление № 1

на тестирование ребенка, являющегося иностранным гражданином или лицом без гражданства, или поступающего, являющегося иностранным гражданином или лицом без гражданства, на знание русского языка, достаточное для освоения образовательных программ начального общего, основного общего и среднего общего образования

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Средняя общеобразовательная школа №__» направляет на тестирование на знание русского языка, достаточное для освоения образовательных программ начального общего, основного общего и среднего общего образования, ребенка, являющегося иностранным гражданином или лицом без гражданства, или поступающего, являющегося иностранным гражданином или лицом без гражданства:

ФИО ребенка (поступающего)	
Дата рождения	
Адрес регистрации по месту жительства (месту пребывания)	
Год обучения, по которому проводится тестирование	
Тестирующая организация (наименование организации, адрес, телефон)	Муниципальное автономное общеобразовательное учреждение «Средняя общеобразовательная школа № 2 с углублённым изучением физики, математики, русского языка и литературы»; Адрес: 624760, Свердловская область, город Верхняя Салда, ул. Энгельса, дом 87, корпус 2; Контактный телефон: 8(34345) 5-59-00

Родителю (законному представителю) ребенка, являющегося иностранным гражданином или лицом без гражданства, необходимо не позднее чем через **7 рабочих- дней**, после получения направления ЛИЧНО обратиться в тестирующую организацию для записи на тестирование.

Директор