

Директору Ресурсного центра  
МОУ СШ №3  
Грачевой Н.А.

\_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя

\_\_\_\_\_  
дата и место рождения заявителя

\_\_\_\_\_  
адрес регистрации заявителя

\_\_\_\_\_  
контактный телефон заявителя

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу разрешить мне участие в дополнительном испытании, проводимому в рамках конкурса среди обучающихся 10-х классов школ ТМР для изучения отдельных учебных предметов на углублённом уровне в Ресурсном центре МОУ СШ №3 в 2024 году по предмету

\_\_\_\_\_  
указать предмет

\_\_\_\_\_  
дата

\_\_\_\_\_  
подпись

\_\_\_\_\_  
расшифровка подписи

Я,

\_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя (законного представителя)

с выбором ребёнка согласен(на).

\_\_\_\_\_  
дата

\_\_\_\_\_  
подпись

\_\_\_\_\_  
расшифровка подписи