

Директору Ресурсного центра
МОУ СШ №6
Манокиной Е.В.

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 №6 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