

Директору ГБОУ СОШ № 321
Центрального района Санкт-Петербурга
Е.М. Анцыревой

от _____
(Ф.И.О. полностью родителя (законного представителя))

Место регистрации (адрес) _____

Сведения о документе, подтверждающем статус
законного представителя (№, серия, дата выдачи,
кем выдан) _____

телефон _____

e-mail _____

Заявление

Прошу зачислить меня (моего(ю)сына/дочь) _____

(фамилия, имя, отчество обучающегося)

для прохождения промежуточной и (или) государственной итоговой аттестации экстерном за курс _____ класса по предмету/предметам учебного плана _____ класса с _____ по _____ 20__ / 20__ учебного года на время прохождения промежуточной и (или) государственной итоговой аттестации.

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

- принимать участие в централизованном тестировании.

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, Уставом Государственного бюджетного общеобразовательного учреждения средней общеобразовательной школы № 321, образовательной программой образовательной организации, Порядком проведения промежуточной аттестации, Положением о порядке и формах проведения государственной итоговой аттестации *ознакомлен(а)*.

На обработку персональных данных ребенка согласен (-сна)

Дата _____

_____ (подпись, расшифровка подписи)