*БЛАНК ОО*

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**НАПРАВЛЕНИЕ**

**на тестирование с целью определения уровня знания русского языка, достаточного для освоения образовательных программ начального общего, основного общего и среднего общего образования**

Образовательная организация направляет

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО, дата рождения)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

иностранных граждан и лиц без гражданства на процедуру проведения тестирования на знание русского языка достаточное для освоения образовательных программ начального общего / основного общего / среднего общего (нужное подчеркнуть)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 (класс)

Основание: поданное заявление о приеме на обучение, предоставление полного комплекта документов.

Тестирование состоится: в письменной форме / в устной форме (нужное подчеркнуть)

Место тестирования: Муниципальное казенное общеобразовательное учреждение средняя общеобразовательная школа № 2

Адрес тестирования: 623950, Свердловская область, г. Тавда, ул. Карла Маркса, д. 13

По результатам тестирования Вам будет направлена информация в течение 3 рабочих дней со дня проведения тестирования.