

**Форма направления в государственную или муниципальную общеобразовательную организацию для прохождения тестирования на знание русского языка, достаточное для освоения образовательных программ начального общего, основного общего и среднего общего образования**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
*(фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя или поступающего)*

почтовый или электронный адрес:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**НАПРАВЛЕНИЕ**

**для прохождения тестирования на знание русского языка, достаточное для освоения образовательных программ начального общего, основного общего и среднего общего образования, иностранных граждан и лиц без гражданства**

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

№ \_\_\_\_\_

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Янтарненская школа имени В.В. Кубракова» Красногвардейского района Республики Крым направляет

\_\_\_\_\_  
*(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка или поступающего, дата рождения)*

гражданина \_\_\_\_\_  
*(указать гражданство/отсутствие гражданства)*

в Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Петровская школа № 1» Красногвардейского района Республики Крым  
*(наименование тестирующей организации)*

Красногвардейский район, с.Петровка, кв-л. Общественный центр, д.1  
*(адрес тестирующей организации)*

для прохождения тестирования на знание русского языка, достаточное для освоения образовательной программы

\_\_\_\_\_  
*(указать уровень образовательной программы)*

общего образования, для поступления в

\_\_\_\_\_  
*(указать класс)*

Вам необходимо обратиться лично в тестирующую организацию для записи на тестирование **не позднее чем через 7 рабочих дней** после дня получения настоящего о направления.

Директор

\_\_\_\_\_  
*(подпись)*

\_\_\_\_\_  
*(инициалы, фамилия)*