1-КР-9
(для выпускников 9 классов)

Директору _____
наименование общеобразовательной организации

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я,_____
Фамилия, имя, отчество

Дата рождения: ☐☐ . ☐☐ . ☐☐☐☐ Пол: ☐ мужской ☐ женский

Документ, удостоверяющий личность: _____ ☐☐☐☐☐☐ ☐☐☐☐☐☐☐☐
наименование серия номер

Контактный телефон: (9☐☐)☐☐☐☐☐☐☐

прошу включить меня в число участников контрольной работы по образовательным программам основного общего образования

по следующему учебному предмету:

☐ - физика (19.05.2021)
☐ - химия (20.05.2021)
☐ - информатика и ИКТ (18.05.2021)
☐ - биология (18.05.2021)
☐ - история (19.05.2021)
☐ - география (21.05.2021)
☐ - английский язык (21.05.2021)
☐ - немецкий язык (21.05.2021)
☐ - французский язык (21.05.2021)
☐ - испанский язык (21.05.2021)
☐ - обществознание (20.05.2021)
☐ - литература (18.05.2021)

Отметить ☒ предмет, по которому обучающийся будет писать контрольную работу
(выпускник должен отметить только один предмет).
Обучающиеся с ОВЗ, дети-инвалиды и инвалиды принимают участие в контрольной работе по своему желанию.

С выбором экзамена ознакомлен(а).

«_____» _____ 20__ г. _____(_____)
подпись фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя)

Согласие на обработку персональных данных прилагается.

Заявление принял _____/_____
подпись фамилия, имя, отчество, должность лица, принявшего заявление

Дата ☐☐ . ☐☐ . ☐☐ Регистрационный номер ☐☐☐☐