Руководителю
общеобразовательной
организации
_____

Заявление

Я, ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

фамилия

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

имя

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

отчество

Дата ☐☐ . ☐☐ . ☐☐☐☐

Наименование документа, удостоверяющего личность

_____

Серия ☐☐☐☐ **Номер** ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Пол: ☐ Мужской ☐ Женский

прошу зарегистрировать меня для прохождения ДР-10 по следующим учебным предметам:

Наименование учебного предмета	**Отметка о выборе**	**Выбор даты проведения в соответствии с установленным расписанием**
Русский язык		
Математика		
Физика		
Химия		
Информатика и ИКТ		
Биология		
История		
География		
Английский язык (письменно)		
Английский язык (устно)		
Немецкий язык (письменно)		
Немецкий язык (устно)		
Французский язык (письменно)		
Французский язык (устно)		
Испанский язык (письменно)		
Испанский язык (устно)		
Обществознание		
Литература		
Родной язык (изложение)		
Родной язык (диктант)		
Родная литература		

Согласие на обработку персональных данных прилагается.

Подпись заявителя _____/_____(Ф.И.О.)

С выбором обучающегося ознакомлен

Родитель (законный представитель) _____/_____

"____" _____ 20___ г.

Контактный телефон: | | | | | | | | | | | |

Регистрационный номер | | | | | | | |