|  |  |
| --- | --- |
|  | Директору школы (гимназии, лицея) №города (района) Краснодарского края ФИОродителя учащегося (учащейся) школы (гимназии, лицея) № города (района)фамилия И.О. |

заявление.

Прошу провести оценку уровня остаточных знаний моего сына (дочери) (фамилия, имя), ученика (ученицы) …. класса школы (гимназии, лицея) № города (района) по предмету (наименование предмета) в (месяц, год) ……. в виде (проверочная работа, диагностическое тестирование в формате ЕГЭ (ОГЭ), другое) на условиях «Центра тестирования и консультирования «Ракурс» на базе общеобразовательной организации.

Подпись, дата