

**Муниципальное автономное общеобразовательное учреждение
основная общеобразовательная школа имени полного кавалера ордена Славы
А.Х.Валишина с.Метевбаш муниципального района Белебеевский район Республика
Башкортостан**

**Уведомление о направлении ребенка, являющегося иностранным гражданином или лицом
без гражданства, для прохождения тестирования на знание русского языка, достаточное для
освоения образовательных программ начального общего, основного общего и среднего общего
образования**

Уважаемый(ая) _____

(ФИО заявителя)

Для прохождения Вашим ребенком _____

(ФИО ребенка)

тестирования на знание русского языка, достаточное для освоения образовательных программ
начального общего, основного общего и среднего общего образования, Вам необходимо обратиться
лично в тестирующую организацию для записи на тестирование не позднее чем через 7 рабочих
дней после дня получения настоящего направления.

Сведения о тестирующей организации:

Наименование: _____

(наименование тестирующей организации по Уставу)

Адрес: _____

(адрес тестирующей организации)

Контактные телефоны тестирующей организации:

Телефон, МКУ Управление образования МР БР, в ведении которого находится
общеобразовательная организация, тестирующая организация: 8(34786) 5-72-14

Дата _____ Исполнитель _____ Подпись _____