

| | |
|--|--|
| | Директору ЧОУ «Лицей при ТГПУ им. Л. Н. Толстого» |
| | И.В. Шеханиной |
| | |
| | (ФИО родителя полностью)* |
| | |

Заявление

| | | | |
|---|---------|-------------------------------|-----------------|
| Прошу допустить моего ребёнка | | <i>ФИО ребёнка полностью,</i> | |
| учащегося | 8 или 9 | класса | наименование ОУ |
| к диагностическому тестированию по следующим предметам: | | | |
| 1 тур: | 2 тур | 3 тур | |
| 1. русский язык | | | |
| 2. математика | | | |

Дата:

ФИО

* текст, набранный серым шрифтом, необходимо заменить на информацию об абитуриенте.