

Директору МБОУ гимназия №65
Куликовой И.В.

(Ф.И.О. родителя)
проживающего (ей) по адресу:

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас провести индивидуальный отбор моего (й) (сына, дочери)

(Ф.И.О.)
ученика (цы) 9 _____ класса _____
(наименование ОУ)
в форме тестовой комплексной работы для зачисления в 10 профильный класс:
(социально- экономический, социально-гуманитарный)
(нужное подчеркнуть.)

Дата _____ Подпись _____ (_____)
расшифровка подписи