

МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ

«СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА № 10»

665932, Иркутская область, Слюдянский район, г. Байкальск, переулок Школьный, 1

Тел., факс: 8(39542)-3-73-56, E-mail: shkola10baik@mail.ru

НАПРАВЛЕНИЕ № ____

на тестирование ребенка, являющегося иностранным гражданином или лицом без гражданства, или поступающего, являющегося иностранным гражданином или лицом без гражданства, на знание русского языка, достаточное для освоения образовательных программ начального общего, основного общего и среднего общего образования

от « ____ » _____ 2025 года.

Кому: _____

Ф.И.О. родителя (ей) (законного (ых) представителя (ей)) ребенка, являющегося иностранным гражданином или лицом без гражданства, или поступающего, являющегося иностранным гражданином или лицом без гражданства

Адрес: _____

почтовый или электронный адрес, указанный в заявлении о приеме на обучение
и в личный кабинет ЕГПУ (при наличии) *

Муниципальное общеобразовательное учреждение «Средняя общеобразовательная школа №10» (МБОУ «СОШ №10») направляет на тестирование на знание русского языка, достаточное для освоения образовательных программ начального общего, основного общего и среднего общего образования, ребенка, являющегося иностранным гражданином или лицом без гражданства, или поступающего, являющегося иностранным гражданином или лицом без гражданства:

ФИО ребенка (поступающего)	
Дата рождения	
Регистрация по месту жительства (месту пребывания)	
Год обучения, по которому проводится тестирование	
Тестирующая организация	Государственное нетиповое общеобразовательное бюджетное учреждение Иркутской области «Школа-интернат музыкантских воспитанников г. Иркутска». Адрес: 664047, г. Иркутск, ул. Советская, дом 94, Контактный телефон: 8 (3952) 25-27-31; 8 (3952) 29-00-18.

Родителю (ям) (законному (ым) представителю (ям)) ребенка, являющегося иностранным гражданином или лицом без гражданства, или поступающему, являющемуся иностранным гражданином или лицом без гражданства. необходимо не позднее чем через 7 рабочих дней после получения направления ЛИЧНО обратиться в тестирующую организацию для записи на тестирование.

Директор МБОУ «СОШ №10»

_____ /А.В. Тюрина/

Печать, подпись руководителя общеобразовательной организации.