

Заявление на участие в пробном экзамене

Руководителю КОГОБУ ЦДОД
Трубицыной Е.В.

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я,

фамилия

имя

Дата рождения:

Документ, удостоверяющий личность _____

Серия

Номер

Пол: мужской женский

прошу зарегистрировать меня для участия в пробном экзамене за курс
основного/среднего (**нужное подчеркнуть**) образования
по следующим предметам:

очно дистанционно **ФОРМА** -

очно дистанционно **ФОРМА** -

очно дистанционно **ФОРМА** -

Подпись заявителя _____/_____ (Ф.И.О.)

«__» февраля 2024 г.

Контактный телефон () - -