

Директору МБОУ «СОШ №13»
Ребенок Д.Ю.

от _____
(Ф.И.О. обучающегося)
класс: _____, домашний адрес: _____,
контактный телефон: _____,

Заявление обучающегося

Я, _____
(Ф.И.О обучающегося полностью),
« _____ » _____ года рождения,

проживающий (ая) по адресу:

_____ (указывается фактический адрес проживания, обучающегося),

прошу предоставить услуги тестирования, анкетирования и консультации, с целью выявления профнаправленности по выбору профиля обучения в индивидуальной или групповой форме.

(нужное подчеркнуть)

« _____ » _____ 20__ г. _____ / _____ /
Подпись Расшифровка