

**НАПРАВЛЕНИЕ**

**на тестирование на знание русского языка, достаточное для освоения образовательных программ начального общего, основного общего и среднего общего образования, иностранных граждан и лиц без гражданства**

N \_\_\_\_\_

**Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение  
Можарская средняя школа Сараевского муниципального района Рязанской  
области**

(наименование общеобразовательной организации согласно Уставу)

направляет \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения)

гражданина \_\_\_\_\_  
(указать гражданство/отсутствие гражданства)

в \_\_\_\_\_  
(общеобразовательная организация, на базе которой создан пункт прохождения тестирования).

для прохождения тестирования на уровень знания русского языка, достаточный для освоения образовательной программы \_\_\_\_\_  
(указать уровень образовательной программы)

общего образования, для поступления в \_\_\_\_\_  
(указать класс)

Результат тестирования направить в установленные законодательством сроки

\_\_\_\_\_   
(указать способ направления информации)

Директор школы \_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_   
(фамилия и инициалы)

"\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ Г.