

Приложение 1

к схеме проведения тестирования на
знание русского языка, достаточное
для освоения образовательных
программ начального общего,
основного общего и среднего
общего образования в
Краснодарском крае

*Название образовательной организации, в которую иностранные граждане
и лица без гражданства подали заявление о приеме на обучение*

НАПРАВЛЕНИЕ

**на тестирование с целью определения уровня
знания русского языка, достаточного для освоения образовательных
программ начального общего, основного общего
и среднего общего образования**

Образовательная организация направляет иностранных граждан и лиц без гражданства на процедуру проведения тестирования на знание русского языка достаточное для освоения образовательных программ начального общего / основного общего / среднего общего (*нужное подчеркнуть*).

Основание: поданное заявление о приеме на обучение, предоставление полного комплекта документов.

Тестирование состоится: в письменной форме / в устной форме
(*нужное подчеркнуть*)

Место тестирования: (*указать место проведения тестирования*).

Адрес тестирования: (*указать адрес проведения тестирования*).

Дата тестирования: (*указать дату проведения тестирования*).

Время тестирования: (*указать время проведения тестирования*).

По результатам тестирования Вам будет направлена информация в течение 3 рабочих дней со дня проведения тестирования.

Приложение 2

к схеме проведения тестирования на знание
русского языка, достаточное для освоения
образовательных программ начального
общего, основного общего и среднего общего
образования в Краснодарском крае

ЖУРНАЛ

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

СВЕДЕНИЯ

об иностранных гражданах и лицах без гражданства, направленных на тестирование на знание русского языка, достаточное для освоения образовательных программ начального общего, основного общего и среднего общего образования

п/п	ФИО тестируемого ребенка-иностранца	ФИО родителей (законных представителей)	Дата тестирования	Время тестирования	Класс	ОО, направившая на тестирование ребенка- иностранца
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						