Начальнику Управления образования администрации муниципального образования «Холмогорский муниципальный район» Макаровой И.В.

Фамилия____

		Имя			
		Отчество			
		Контактный телефон			
		Адрес регистрации:			
		\(\frac{1}{2} \)			
		Адрес проживания:			
		Документ, удостоверяющий личность: вид			
			номер		
		выдан «»		года	
		ЗАЯВЛЕНИЕ.			
	едитовать меня в ка ования по русскому			при проведении	
(указаты	наименование образ	овательной организа	———иции и населенный п	 пункт)	
-	е родственники в 2	_		•	
русскому	языку		на	территории	
Форма общественн	ого наблюдения: _			<u> </u>	
—————————————————————————————————————	бщественного набл				
Дополнительная і		юдения.			
	боты:				
Должность по осно	овному месту работ	ъ:			
Адрес направления	и удостоверения, мо	отивированного оты	 :a3a		
Я подтверждаю, чт свое согласие на пр	дения ГИА ознаком со ознакомлен (а) с в редоставление, обравнесенные данные	политикой обработ аботку и передачу і	ки персональных персональных дан		
Приложение: копия	паспорта.				
« »	20	г.			