Директору МБОУ
«Средняя школа № 15»
Салько Н.А.

Заявление на участие в контрольной работе

Я, _____
фамилия
_____
имя
_____
отчество

Дата рождения: ____ ____ ____

Наименование документа, удостоверяющего личность

Серия: _____ **Номер:** _____

СНИЛС: _____
(при наличии)

Контактный телефон: _____

Наименование предмета	Контрольная работа
Физика	
Химия	
Информатика и ИКТ	
Биология	
История	
География	
Английский язык	
Немецкий язык	
Французский язык	
Обществознание	
Испанский язык	
Литература	

Подпись заявителя _____/_____(Ф.И.О.)

Подпись родителя (законного представителя) _____/ _____(Ф.И.О.)

«____»_____20_____г.