

Директору МБОУ «Остерская средняя школа»
Тереховой Татьяне Ивановне
от

зарегистрированного(ой) по адресу:

контактный телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, _____
(ФИО законного представителя ребёнка)

в соответствии с п.1.9 Положения о проведении всероссийских проверочных работ
муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Остерская средняя
школа» отказываюсь от участия /разрешить участие моего ребёнка
(ненужное зачеркнуть)

(ФИО ребёнка)

ученика _____ класса, имеющего статус «ребёнок-инвалид» во Всероссийских
проверочных работах (ВПР) в _____ году.

« _____ » _____ 20 _____ г.

Подпись родителя
(законного представителя) _____ / _____ /