

Директору МАОУ СОШ № 63 города Тюмени

Трифоновой Е.И.

(Ф.И.О.)

(фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя (законного
представителя))

(фамилия, имя, отчество (при наличии) обучающегося)

ЗАЯВЛЕНИЕ

об участии в экзаменах в дополнительный период

В соответствии с Порядком проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего общего образования, утвержденным Приказом Минпросвещения России № 233, Рособрнадзора № 552 от 04.04.2023, прошу предоставить право пройти государственную итоговую аттестацию по русскому языку/математике базового уровня

(фамилия, имя отчество (при наличии) обучающегося)

Дата «____» _____ 20__ г.

(подпись)

(Ф.И.О.)