|  |  |
| --- | --- |
| Дата тестирования  «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. | Генеральному директору КГАНОУ КЦО  Черёмухину Петру Сергеевичу  от *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,*  Ф.И.О. родителя (законного представителя несовершеннолетнего тестируемого)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Ф.И.О. тестируемого (в случае его совершеннолетия) |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу организовать прохождение тестирования на знание русского языка моим ребенком, для организации приема в \_\_\_\_ класс.

Ф.И.О. (полностью) ребенка (совершеннолетнего тестируемого) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата рождения «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

**На основании направления на тестирование** № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г. из образовательного учреждения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Законный представитель тестируемого:**

МАТЬ/ОТЕЦ/ИНОЕ ЛИЦО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(нужное подчеркнуть/указать основания)

Ф.И.О. (полностью) родителя (законного представителя тестируемого)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Контактный телефон:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Тестируемый является лицом с ограниченными возможностями здоровья, инвалидом: ДА/НЕТ

(нужное подчеркнуть)

Если указали «да», указать причину ОВЗ или инвалидности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Даю согласие на прохождение тестирования на знание русского языка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись)в соответствии с Порядком проведения*** ***тестирования на знание русского языка достаточного для освоения образовательных программ начального общего, основного общего и среднего общего образования, иностранных граждан и лиц без гражданства в пункте проведения тестирования КГАНОУ КЦО.***

***Я ознакомлен (-а) мне понятны, я ознакомил (-а) несовершеннолетнего тестируемого, ему понятно, за что несу полную ответственность:***

* Порядок проведения тестирования по русскому языку для освоения образовательных программ начального общего, основного общего и среднего общего образования, иностранных граждан и лиц без гражданства.

***Мне разъяснено и понятно,*** ***я разъяснил (-а) несовершеннолетнему тестируемому, ему понятно, за что несу полную ответственность:***

* о правилах поведения на территории, в здании и помещениях (аудитории и иные) КГАНОУ КЦО до, во время и после проведения тестирования, а также о необходимости бережного отношения к имуществу КГАНОУ КЦО мной и моим несовершеннолетним тестируемым;

**----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

Отрывной талон

КГАНОУ КЦО уведомляет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия и инициалы законного представителя)

о том, что «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г., по адресу: г.Хабаровск, ул. Морозова П.Л., д. 92Б, в здании старшей школы, состоится тестирование \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия и инициалы тестируемого)

на знание русского языка, достаточного для освоения образовательных программ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ общего образования.

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

* о недопустимости проявления неуважительного отношения к педагогам, администрации, техническому персоналу и иным сотрудникам КГАНОУ КЦО;
* о ведении во время проведения тестирования ауди -, видеоозаписи ответов участников;
* о критериях оценивания выполнения заданий;
* о порядке ознакомления с результатами тестирования;
* о запрете иметь при себе средства связи, фото-, аудио- и видеоаппаратуру, справочные материалы, письменные заметки и иные средства хранения и передачи информации, об удалении участника тестирования, нарушившего указанные требования;
* о возможности обращения в апелляционную комиссию при наличии спорных вопросов, возникающих при оценивании результатов тестирования;
* о возможности, условиях и сроках повторного прохождения тестирования при неуспешной попытке;
* о возможности присутствия ассистентов, оказывающих участникам с ОВЗ, детям-инвалидам, инвалидам, необходимую техническую помощь с учетом состояния их здоровья, особенностей психофизического развития и индивидуальных возможностей, помогающих им передвигаться и ориентироваться в месте проведения итогового собеседования, занять рабочее место;
* о сроках проверки результатов тестирования и направления их в образовательное учреждение, выдавшее направление на тестирование на знание русского языка.

Согласен (а) на обработку, хранение и передачу своих персональных данных и персональных данных своего ребёнка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(**подпись)**

**С датой проведения тестирования ознакомлен (-а) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (дата) (подпись) (расшифровка) |  |  |

**К заявлению прилагаю следующие документы:**

* Направление на тестирование;

Дата подачи заявления

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

Подпись / расшифровка подписи /

Принял заявление и документы:

* Направление на тестирование;

Иные: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

***----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------***

Отрывной талон

**Памятка:**

При проведении тестирования на знание русского языка, достаточного для освоения образовательных программ начального общего, основного общего и среднего общего образования, тестируемым **запрещено** иметь при себе средства связи, фото-, аудио- и видеоаппаратуру, справочные материалы, письменные заметки и иные средства хранения и передачи информации, участник, нарушивший данные требования будет удален с тестирования.

В дату тестирования, для регистрации участника необходимо **иметь при себе** документ, удостоверяющий личность тестируемого (ребенка) и данное уведомление.