

Приложение № 2  
к Порядку предоставления услуги  
«Предоставление информации о порядке  
проведения государственной (итоговой)  
аттестации обучающихся, освоивших  
основные и дополнительные  
общеобразовательные (за исключением  
дошкольных) и профессиональные  
образовательные программы».

Директору Муниципального казенного  
общеобразовательного учреждения «Средняя  
общеобразовательная школа № 1 городского  
округа – город Нововоронеж»

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя, законного представителя)

Адрес регистрации:

г. Нововоронеж

ул. \_\_\_\_\_

дом \_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_

Адрес фактического проживания:

(заполняется, если адрес регистрации не совпадает  
с местом проживания)

г.Нововоронеж

ул. \_\_\_\_\_

дом \_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_

#### **заявление.**

Прошу Вас предоставить мне информацию о сроках проведения государственной  
(итоговой) аттестации обучающихся, освоивших образовательные программы  
основного общего образования, среднего (полного) общего образования.  
(выберите необходимое)

Запрашиваемую информацию прошу направить по \_\_\_\_\_  
(выберите: лично, по почте,  
по электронной почте (укажите адрес))

Дата: \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_