

Председателю комитета образования
Администрации Мошенского муниципального
района

(наименование юридического лица)

(почтовый адрес, телефон, адрес электронной почты)

Заявление.

Прошу Вас предоставить мне информацию о проведении государственной (итоговой) аттестации обучающихся, освоивших основные общеобразовательные программы за класс

_____.

(дата)

(Подпись)