Приложение № 2 к письму

Министерства образования

Камчатского края

Форма заявки для направления диагностических материалов и критериев оценивания (тестирующие общеобразовательные организации)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование муниципального образования | Наименование тестирующей организации | Классы, для которых требуются диагностические  материалы (планируемый класс поступления) | Планируемое количество иностранных граждан, которые будут проходить  тестирование в соответствующем классе | Контактные данные лица, ответственного за получение диагностических материалов в тестирующей организации (ФИО, место работы, должность, номер  контактного телефона, адрес электронной почты контактного лица) |
|  |  | 1 класс |  |  |
| 2 класс |  |
| 3 класс |  |
| 4 класс |  |
| 5 класс |  |
| 6 класс |  |
| 7 класс |  |
| 8 класс |  |
| 9 класс |  |
| 10 класс |  |
| 11 класс |  |