

Приложение 7 к приказу  
Министерства образования и  
спорта Республики Карелия  
от «05» сентября 2024 года №  
417/МОС-П

Руководителю образовательной организации

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество руководителя)

от \_\_\_\_\_

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

Заявление

Прошу выдать

мне \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. родителя/законного представителя)

индивидуальные результаты социально-психологического тестирования  
моего сына

(дочери) \_\_\_\_\_

(Ф.И.О., класс, дата рождения респондента)

за \_\_\_\_\_ учебный год.

Результаты тестирования прошу предоставить (нужное указать)

а) в бумажном варианте

б) на электронный адрес

дата:

ПОДПИСЬ: