

Директору АНО ДО «Английский Центр»

Максимовой Е.П.

От _____

Телефон _____

Заявление

Я, _____ (ФИО представителя Кандидата) прошу
зарегистрировать моего ребенка _____ д.р. _____
школа/лицей/гимназия № _____ для прохождения Кембриджского
Квалификационного Тестирования (уровень _____).

Наличие загранпаспорта **ДА / НЕТ** (нужное выделить).

Дата _____

Подпись _____