

## Заявление

Я, (имя, фамилия): \_\_\_\_\_

Эл. почта: \_\_\_\_\_ Номер телефона: \_\_\_\_\_

Адрес: \_\_\_\_\_

Имя, фамилия ребенка: \_\_\_\_\_ Возраст ребенка: \_\_\_\_\_

Прошу зачислить моего ребенка в соответствующую группу для занятий по русскому языку (подчеркните нужное):

<b>Возраст:</b>	5-7 лет	8-11 лет	12-14 лет
<b>День:</b>	Понедельник	Вторник	любой из двух
<b>Время:</b>	с 5 вечера	с 5:30 вечера	с 6 вечера    любое время
<b>Кол-во уроков:</b>	1 урок	2 урока	1 или 2 урока
<b>Уровень знаний:</b>	Нулевой (не понимает, не говорит, алфавит не знает).		

Начальный (немного понимает, немного говорит, алфавит не знает или знает некоторые буквы).

Элементарный (понимает простую речь, читает простые тексты, отвечает на вопросы, может написать элементарное предложение из трех-четырех слов).

Базовый - 1 (понимает более сложную речь, в основном правильно употребляет грамматические формы слов, может прочитать и пересказать литературный детский текст, умеет задавать вопросы к словам в предложении, пишет на уровне грамотности первого класса русской школы).

**Примечание:** Группы формируются только после проведения теста и при условии, если в группу записались не менее пяти учеников.

Ваши замечания: \_\_\_\_\_

Подпись: \_\_\_\_\_ Число: \_\_\_\_\_