**ОБРАЗЕЦ № 3**

Штамп образовательной организации

дата\_\_\_\_\_\_ номер\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ По месту требования

С П Р А В К А

Выдана \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(фамилия, имя отчество)*

в том, что он (она) является обучающимся (обучающейся)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(наименование иностранной образовательной организации))*

и в текущем учебном году завершает освоение образовательных программ среднего общего образования в данной образовательной организации.

Руководитель   
образовательной организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

*(подпись) (расшифровка подписи)*

М.П.