

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM  
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

**ĐƠN ĐỀ NGHỊ THÔNG BÁO ĐIỂM  
BÀI KIỂM TRA ĐÁNH GIÁ NĂNG LỰC**

**Kính gửi:** - Phòng GDĐT quận Long Biên  
- Trường THCS Chu Văn An - Long Biên

1. Họ và tên học sinh:.....
2. Ngày sinh: ngày .....tháng..... năm .....
3. Học sinh trường Tiểu học.....
4. Đã dự kỳ kiểm tra vào lớp 6 trường THCS Chu Văn An năm học 2025-2026
5. Phòng kiểm tra số:....., Số báo danh: 

|  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|
6. Số điện thoại gửi kết quả: .....

***Đề nghị phòng Giáo dục Đào tạo Quận gửi thông báo điểm bài kiểm tra đánh giá năng lực cho PHHS để tiếp tục thực hiện các bước tiếp theo đúng thời gian quy định.***

Hà Nội, ngày      tháng 6 năm 2025

**Phụ huynh học sinh**  
(ký ghi rõ họ tên)