

Директору МБОУ СОШ №5

И.К.Евдокимовой

(Ф.И.О. полностью Р.п.)

Паспорт _____ № _____

(Серия и №)

(Кем и когда выдан)

Адрес регистрации:

тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас провести педагогическую диагностику готовности моего ребенка

(ФИО полностью)

к освоению образовательной программы начального общего образования по
ускоренному обучению «Эффективная начальная школа»

_____ 20 ____ г. _____ / _____

дата

подпись

расшифровка подписи