Директору МБОУ Андреевская СОШ И.А. Донской

(Ф.И.О. полностью.)

Паспорт № серия

(кем и когда выдан)

Адрес регистрации:

Тел. Адрес электронной почты:

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, ,

(Ф.И.О. родителя (законного представителя)

являясь законным представителем

(Ф.И.О. ребенка, )

 , дата рождения

прошу провести независимую педагогическую диагностику готовности моего ребенка к освоению образовательной программы начального общего образования для зачисления в 1 класс проекта «Эффективная начальная школа».

С Положением о реализации проекта «Эффективная начальная школа» в МБОУ

Андреевская СОШ и другими нормативными актами, регламентирующими образовательный процесс ознакомлен(-а).

 20 г. / /

(подпись) (расшифровка подписи)