

Директору ГБОУ Школы № 1566  
Смирновой Т.В.

от \_\_\_\_\_

Ф.И.О. родителя (законного представителя)

паспорт \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

(номер, серия)

выдан \_\_\_\_\_

тел. \_\_\_\_\_

эл. почта: \_\_\_\_\_

### 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».

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

(подпись)

(расшифровка)

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_