Директору ЧУ ОШ «Классика-М»

И.В.Бродовской

_____

_____

(Ф.И.О. полностью)

Паспорт _____

_____

_____

(Кем и когда выдан)

Адрес регистрации:

_____

_____

тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу провести педагогическую диагностику готовности моего ребенка

_____

(ФИО полностью)

к освоению образовательной программы начального общего образования (ускоренное обучение).

_____20___ г. _____/_____

дата подпись расшифровка подписи