

Директору ГБОУ Школа № 1415

«Останкино»

А.Л. Пономареву

от _____

(Ф.И.О. полностью)

Паспорт _____ № _____

(кем и когда выдан)

Адрес регистрации:

Телефон: _____

Заявление

Прошу Вас провести педагогическую диагностику готовности моего ребенка

(Ф.И.О. полностью и дата рождения)

к освоению образовательной программы начального общего образования в рамках программы лингвистического/математического класса (нужное подчеркнуть).

Являясь законным представителем _____

Фамилия И.О. ребенка

даю согласие на обработку персональных данных своих и ребенка.

« ____ » _____ 20 ____ года

подпись

расшифровка подписи