

Директору МАОУ «СОШ г. Зеленоградска»  
Л. М. Иванцовой

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
ФИО родителей

Адрес регистрации: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

тел. \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу провести педагогическую диагностику готовности моего ребенка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(фио обучающегося)

к освоению образовательной программы начального общего образования в рамках проекта «Эффективная начальная школа».

Я проинформирован(а), что класс формируется на конкурсной основе по результатам диагностики, а обучение ведется по ускоренной программе (три года обучения в начальной школе).

Дата «   »       202\_\_ г.

Подпись \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /