

Директору ГБОУ Школа 1400

М.В. Давыдовой

от _____

Паспорт _____ № _____

(кем и когда выдан)

Адрес регистрации: _____

Эл.почта _____

Тел. _____

Заявление

Прошу Вас провести независимую диагностику для установления готовности моего ребенка

(ФИО полностью)

к обучению в рамках реализации проекта «Классы расширенного содержания образования в начальной школе» (класс математической направленности)

_____ 20 ____ г.

дата

_____ / _____

подпись

расшифровка подписи