

Директору ГБОУ Школа №1363
Лавриненко Е.В.

от _____
(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

Заявление.

Прошу провести педагогическую диагностику готовности моего ребенка

(Ф.И.О. обучающегося)

к освоению образовательной программы начального общего образования.

« _____ » _____ 201__ г. _____ / _____ /
(дата) (подпись)