Директору ГБОУ Школы им. Полбина

Соловьёву Андрею Сергеевичу

от _____

_____

законного представителя

_____

проживающей(го) по адресу:

_____

конт. тел:

_____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу провести педагогическую диагностику готовности моего ребенка

_____

(фамилия, имя, отчество полностью)

к освоению образовательной программы начального общего образования в рамках проекта «Эффективная началка» («Московская началка»)

Даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных моего ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

«_____»_____ 2024 г. _____ / _____

(дата) *(подпись)* *(расшифровка подписи)*