

Директору ГБОУ Школа № 236

А.М. Бычкову

от _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

зарегистрированного (ой) по адресу: _____

(адрес места регистрации с индексом)

паспорт _____

(дата выдачи и наименование органа, выдавшего документ)

контактные телефоны: _____

(домашний, мобильный — при наличии)

Электронная почта: _____

(адрес электронной почты (при наличии))

Заявление законного представителя обучающегося о проведении независимой диагностики ребёнка для установления его готовности к ускоренному обучению

Я, _____,

(фамилия, имя, отчество (при наличии) полностью)

являющийся (являющаяся) законным представителем _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии) полностью обучающегося)

« ____ » _____ 20 ____ года рождения, зарегистрированного по адресу:

(дата рождения ребёнка)

(указывается адрес регистрации несовершеннолетнего)

фактически проживающего по адресу: _____

(заполняется, если адрес фактического проживания отличается от адреса регистрации)

свидетельство о рождении _____

выдано _____

(серия, номер, когда и кем выдано)

прошу провести **независимую психолого-педагогическую диагностику ребёнка для установления его готовности к ускоренному обучению по индивидуальному учебному плану в пределах осваиваемой образовательной программы начального общего образования.**

С Уставом, лицензией на право образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, основными образовательными программами, графиком (режимом) работы, Правилами внутреннего распорядка обучающихся, локальными актами об обучении по индивидуальному учебному плану и другими документами, регламентирующими образовательный процесс в ГБОУ Школа № 236, ознакомлен(а).

Я подтверждаю, что, подавая настоящее заявление, я действую по своей воле и в интересах ребёнка, законным представителем которого я являюсь.

Мне разъяснены мои права.

Согласие ребёнка имеется.

Дата « ____ » _____ 20 ____ г.

Подпись

Расшифровка подписи