Начальнику/ Председателю \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *ФИО руководителя*

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *ФИО отца (матери, законного предст-ля)*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 *адрес*

 паспорт *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 тел. 8 (…)…………….

Заявление

Я, (ФИО законного представителя), отец/мать/опекун несовершеннолетнего (ФИО ребенка), учащегося (класс, школа), прошу Вас принять у моего ребенка нормативы (тесты) в рамках Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне» в возрастной группе от \_\_\_ до \_\_\_ лет, (\_\_\_\_ ступень) на добровольной основе. Согласен на обработку персональных данных.

Число

Подпись/ расшифровка