Директору МБОУ СОШ №000 \_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 *ФИО директора*

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), не согласен на прохождение им тестирования в рамках Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса ГТО.

Число

Подпись/ расшифровка