

**Председателю комиссии**  
**по приему нормативов ВФСК ГТО**  
**ГБОУ (СОШ/СПО) № \_\_\_\_\_**  
**от ученика(цы) \_\_\_\_\_ класса \_\_\_\_\_**  
**ГБОУ(СОШ/СПО) № \_\_\_\_\_**  
**проживающего(ей) по адресу: \_\_\_\_\_**  
\_\_\_\_\_  
**паспортные данные (свид.о рождении)**  
\_\_\_\_\_  
**дата рождения \_\_\_\_\_**  
**ID-номер: \_\_\_\_\_**  
**тел. \_\_\_\_\_**  
**Email \_\_\_\_\_**

### **Заявление**

Прошу Вас принять у меня нормативы (тесты) Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне» в возрастной группе от \_\_\_\_\_ до \_\_\_\_\_ лет, (\_\_\_\_\_ ступень), на добровольной основе. Согласен на обработку персональных данных.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2015 год

Заявление принял \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2015 года