Методисту ЦТ Самарского и Ленинского районов г.о.Самара Никитину Сергею Константиновичу от родителя (законного представителя) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

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

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

(адрес проживания)

Заявление

Я родитель (законный представитель) моего ребёнка проходящего тестирование нормативов ВФСК ГТО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. ребёнка, название ОУ) до начала тестирования в рамках ВФСК ГТО подтверждаю достоверность информации о моём ребёнке указанной в его личном кабинете автоматизированной информационной системы ГТО (АИС ГТО), а именно (*ФОТОГРАФИЯ лица*, Ф.И.О (как указанно в документе подтверждающем личность), гендорная принадлежность ребёнка, контактная информация на родителей с указанием номера мобильного телефона для экстренной связи, наименование и номер учебного заведения и др.).

В случае не правильного или неполного заполнения данных в личный кабинет всю ответственность за не присвоение знака ГТО беру на себя и претензий к администрации центра тестирования иметь не буду.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (число, месяц, год) (Ф.И.О., подпись)