Директору ГАО ДПО ЦПМ

Ященко И.В.

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

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

 ФИО одного из родителей (полностью), моб.телефон

ЗАЯВЛЕНИЕ

 Я согласен с участием

моего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *ФИО ребёнка (полностью)*

ученика(цы)\_\_\_\_\_\_\_\_\_класса \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_школы

в мероприятии по отбору в кандидаты в сборную команду г. Москвы

по олимпиаде по физической культуре (тестирование по следующим видам: легкая атлетика, гимнастика, спортигры, теория).

**Подтверждаю отсутствие скрытых болезней и травм.**

Дата Подпись родителя