Муниципальный Центр тестирования испытаний и норм Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне» Великого Новгорода

ЗАЯВКА (коллективная)
на участие в комплексном физкультурно-спортивном мероприятии
«Тестирование по Всероссийскому физкультурно-спортивному комплексу «Готов к труду и обороне (ГТО)»

_____
(*наименование образовательной организации*)

_____ _____
Дата приёма испытаний Место приёма испытаний

№	Фамилия, Имя, Отчество (полностью, в одну ячейку)	Спортивное звание или спортивный разряд (№ приказа, дата)	ID номер участника	Число, месяц, год рождения	Пол (м, ж)	Ступень (1-11)	Перечень видов испытаний (тестов)				Медицинская группа
1											
2											
3											
4											

Всего в заявке допущено _____ (_____) человек Врач _____/_____/
(прописью)

Представитель коллектива _____/_____/

Руководитель _____/_____/
м.п.

_____
Дата

Заявление принял _____/_____/_____/
фамилия подпись Дата