

# ЗАЯВКА (коллективная)

## на прохождение тестирования в рамках Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса

**«Готов к труду и обороне» (ГТО)**

*сотрудниками/обучающимися*

(наименование организации / образовательного учреждения)

(ступень, возрастная категория)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **ФИО** | **УИН (номер) участника**  *(дается при регистрации на сайте gto.ru)* | **Разряд со сроком действия**  *(если есть, если нет, оставьте поле пустым)*  *Пример: 1 юношеский, дзюдо, дата приказа 01.01.2021 г.* | ***Дата рождения*** | ***Допуск врача / группа здоровья***  ***Пример: (допущен+ группа здоровья /***  ***не допущен)*** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

## Всего в заявке человек

Представитель(и) организации */ образовательного учреждения* /

Контактный номер телефона представителя

## Руководитель / м.п\_.

дата