

**ЗАЯВКА (коллективная)**  
 на прохождение тестирования в рамках Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса  
**«Готов к труду и обороне» (ГТО)**

учащимися \_\_\_\_\_

*(наименование образовательной организации, класс)*

\_\_\_\_\_ *(ступень, возрастная категория)*

№	ФИО	ID номер участника	Перечень выбранных видов испытаний (тестов)								Допуск врача
			1	2	3	4	5	6	7	8	
1.											
2.											
3.											
4.											
5.											
6.											

Всего в заявке \_\_\_\_\_ человек

Учитель физической культуры \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Директор школы \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

М.П.

\_\_\_\_\_ *дата*