

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

учащимися \_\_\_\_\_  
(наименование образовательной организации)

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

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

Всего в заявке \_\_\_\_\_ человек

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

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

М.П.

\_\_\_\_\_ дата