

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

\_\_\_\_\_ (наименование организации)

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

№	ФИО	ID номер участника	Число, месяц, год рож.	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