*Образец:* ***ЗАЯВКА НА ТЕСТИРОВАНИЕ (самостоятельно)***

***ГБОУ СОШ №123 КИРОВСКОГО РАЙОНА САНКТ-ПЕТЕРБУРГА***

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Фамилия имя отчество*** *(*полностью) | ***ID-номер*** | ***пол*** | ***Дата рождения*** | ***ступень*** | ***Место учебы (работы)*** | ***e-mail*** | ***Контактный*** *(мобильный)* ***телефон*** |
| *Иванов Петр Николаевич* | *11-78-0011222* | *муж* | *16.06.1994* | *VI ступень* | *ГБОУ СОШ №123 КИРОВСКОГО РАЙОНА* | *12456@mail.ru* | *8(\_\_\_)\_\_\_-\_\_-\_\_* |
| ***Виды испытаний:*** | ***Дата тестирования\**** |
| *- обязательные* | *- бег 100м* | *16.04.2016* |
|  | *- бег 3000м* | *16.04.2016* |
|  | *- подтягивание на высокой перекладине* | *13.02.2016* |
|  | *- тест на гибкость* | *13.02.2016* |
|  *- по выбору* | *- прыжок в длину с места* | *13.02.2016* |
|  | *- плавание* | *26.03.2016* |
|  | *- стрельба* | *26.01.2016* |
|  | *- бег на лыжах* | *06.02.2016* |

*\*-* дата тестирования по видам, выбирается участником в соответствии с графиком проведения тестирования Центром