

КОЛЛЕКТИВНАЯ ЗАЯВКА
на выполнение нормативов
Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса
"Готов к труду и обороне" (ГТО)

	Наименование организации (учреждения):					
	Фамилия, имя, отчество ответственного за ГТО:					
	Контактный телефон ответственного за ГТО:					
	Контактный email ответственного за ГТО:					
	Дата подачи заявки:					
	Дата выполнения:					
	Фамилия, имя, отчество (полностью)	Авторизованный через Госуслуги УИН номер на сайте gto.ru	Степень ГТО	Дата рождения (полностью)	Пол	Медицинский допуск/группа здоровья для занятий физической культурой (для образовательных организаций)
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						

Допущено _____ человек
(прописью)

Подпись врача _____ / _____ /
(подпись) (расшифровка подписи) М.П.

Подпись руководителя организации _____ / _____ /
(подпись) (расшифровка подписи) М.П.