

**Некоммерческое партнёрство
Спортивный Клуб
«Буревестник-Верхняя Волга»**

Руководителям муниципальных органов
управления образованием

ул. Салтыкова-Щедрина, д. 21, офис 204,
Ярославль, 150014
Телефон/факс: (4852) 770735
E-mail: sc-burevestnik@mail.ru
www.sportclub.yar.ru

ОКПО 68427454, ОГРН 1107600000837
ИНН 7604190170 КПП 760401001

№ 126/1 от «01» июля 2019 г.

Информационное письмо

Уважаемые коллеги!

Сообщаем Вам, 21.06.2019 г. заместителем Министра спорта Российской Федерации М.В. Томиловой и 26.06.2019 г. заместителем Министра просвещения Российской Федерации Т.Ю. Синюгиной были утверждены изменения в положение о Всероссийском финале фестиваля Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне» (ГТО) среди обучающихся общеобразовательных организаций (а именно, 11 абзаце раздела IV «Требования к участникам и условия их доступа» слова «- участники Первенств России по полиатлону 2019 года» исключить данный пункт).

В связи с вышеизложенным, Некоммерческое партнерство «Спортивный Клуб «Буревестник-Верхняя Волга» (далее - РЦТ ВФСК ГТО ЯО), будет организован и проведен дополнительный отбор в команду Ярославской области 12 июля 2019 г. с 10.00 до 12.00 по адресу (г. Ярославль, ул. Чкалова, 20-а).

Заявки на участие (Приложение №1) в дополнительном отборе принимаются до 10 июля 2019 г. до 12.00.


Приглашаем к участию в дополнительном отборе обучающихся образовательных организаций Ярославской области, принявших участие в первом отборе, который состоялся 21 июня 2019 г.

Также сообщаем вам, что в итоговый зачет пойдут лучшие результаты участников, показанные ими в независимости от того, на каком этапе отбора были показаны эти результаты.

Контактное лицо: Бабин Михаил Александрович, эл. адрес mike_burevestnik@mail.ru, тел.8 (4852) 77-07-35

Президент НП
СК «Буревестник-ВВ»

Лихачева Ю.В.
8 (4852) 77-07-35


А.А. Иванова

КОЛЛЕКТИВНАЯ ЗАЯВКА*

на участие в региональном этапе Летнего фестиваля по Всероссийскому физкультурно-спортивному комплексу «Готов к труду и обороне» (ВФСК ГТО)» для обучающихся 1-10 классов Ярославской области

_____ (наименование образовательной организации)

_____ (ступень, возрастная категория)

№№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Дата рождения	УИН	Спортивный разряд/звание**	Роспись в проведении инструктажа по технике безопасности при проведении физкультурных и спортивных мероприятий		Медицинская группа *** (отметка ставится только для участников основной медицинской группы)
					участник	Проводивший инструктаж	
1	<i>Иванов Иван Иванович</i>	<i>01.01.0000</i>	<i>17-00 - 1234567.</i>				
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							

Всего допущено к участию в тестировании по ВФСК ГТО в рамках Фестиваля _____ (_____) человек
цифрами _____ прописью

Врач (медицинский работник) _____ / _____ /
М.П.

Организатор работы по комплексу ГТО _____ / _____ /

Руководитель образовательной организации _____ / _____ /
М.П.

_____ дата

Примечание:

* - заполняется отдельно для каждой ступени, мальчиков/юношей и девочек/девушек

** - вместе с коллективной заявкой предоставляется выписка из приказа организации, издавшей приказ о присвоении спортивного разряда/звания

***- отметка (группа и печать врача) ставится напротив каждого участника основной медицинской группы