|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Ф.И.О. учащегося****дата рождения** | **Документ, удостоверяющий личность (паспорт, св-во о рождении)** | **Школа** | **класс** | **Адрес места жительства** | **Результаты мед. заключения (допуск) за подписью мед. работника** | **Перечень выбранных испытаний** | **Наличие согласия родителей (да\нет)** | **ID номер-****Идентификационный номер участника тестирования в АИС ГТО (полученный при регистрации на сайте)** |
|  |  |  |  |  |  |  | 1.2.3.4.5.6.7.8. |  |  |