

**План мероприятий Всероссийского физкультурно – спортивного комплекса  
«Готов к труду и обороне»  
Муниципального центра тестирования города Иванова  
для детей и молодежи  
на период 23.03.2020 - 31.03.2020  
в рамках проекта «КАНИКУЛЫ С ГТО!»**

№ п/п	Название мероприятия	Дата и время проведения	Место проведения (учреждение, адрес)	Наименование ответственной организации, ФИО ответственного лица, телефон	Ф.И.О. контактного лица, телефон	Информация о мероприятии
1.	<b>«Каникулы с ГТО!»</b> Кросс и смешанное передвижение по пересеченной местности	23.03.2020 в 12.00 регистрация	Парк Степанова, ул.Смоляная 3	Муниципальный центр тестирования ВФСК ГТО г.Иваново Васильева Е.С.	Васильева Е.С. 89612444476	К выполнению испытания допускаются учащиеся 7-17 лет только по предварительной заявке, и при наличии: медицинской справки о допуске к ГТО; документа, удостоверяющего личность, регистрационного номера на сайте ГТО, второй обуви и спортивной формы.

2.	<p><b>«Каникулы с ГТО!»</b> Зальные и беговые виды испытаний</p>	<p>25.03.2020 в 10.00 регистрация</p>	<p>Лицей №67 г.Иваново</p>	<p>Муниципальный центр тестирования ВФСК ГТО г.Иваново Васильева Е.С.</p>	<p>Васильева Е.С. 8961244476</p>	<p>К выполнению испытания допускаются учащиеся 7-17 лет только по предварительной заявке, и при наличии: медицинской справки о допуске к ГТО; документа, удостоверяющего личность, регистрационного номера на сайте ГТО, второй обуви и спортивной формы.</p>
3.	<p><b>«Каникулы с ГТО!»</b> Зальные виды испытаний</p>	<p>26.03.2020 10.00-12.00</p>	<p>СК «Автокрай» МБУ «Восток» г.Иваново, ул. Некрасова, 61А</p>	<p>Муниципальный центр тестирования ВФСК ГТО г.Иваново Васильева Е.С.</p>	<p>Васильева Е.С. 8961244476</p>	<p>К выполнению испытания допускаются учащиеся 7-17 лет только по предварительной заявке, и при наличии: медицинской справки о допуске к ГТО; документа, удостоверяющего личность, регистрационного номера на сайте ГТО, второй обуви и спортивной формы.</p>

4.	<p><b>«Каникулы с ГТО!»</b> Стрельба из пневматической винтовки</p>	<p>26.03.2020 11.00-13.00</p>	<p>Стрелковый тир МБУ «Восток» (Автокран) г.Иваново, ул. Некрасова, 61/1</p>	<p>Муниципальный центр тестирования ВФСК ГТО г.Иваново Васильева Е.С.</p>	<p>Васильева Е.С. 89612444476</p>	<p>К выполнению испытания допускаются учащиеся 11-17 лет только по предварительной заявке, и при наличии: медицинской справки о допуске к ГТО; документа, удостоверяющего личность, регистрационного номера на сайте ГТО, второй обуви и спортивной формы.</p>
5.	<p><b>«Каникулы с ГТО!»</b> Плавание на 25 и 50 метров</p>	<p>26.03.2020 в 10.00 регистрация</p>	<p>Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования «Детско-юношеская спортивная школа № 10» г. Иваново, ул. Багаева, 38/17</p>	<p>Муниципальный центр тестирования ВФСК ГТО г.Иваново Васильева Е.С.</p>	<p>Васильева Е.С. 89612444476</p>	<p>К выполнению испытания допускаются учащиеся 7-17 лет только по предварительной заявке, и при наличии: медицинской справки по форме для посещения плавательного бассейна (приложение 1), документа, удостоверяющего личность,</p>

						Регистрационный номер на сайте ГТО, мыла, мочалки, шапочки для плавания, соответствующей купальной одежды, второй обуви.
6.	<b>«Каникулы с ГТО!»</b> Плавание на 25 и 50 метров	28.03.2020 17.45-19.00	Спортивный клуб WORLD CLASS г.Иваново, пр.Строителей, д.27	Муниципальный центр тестирования ВФСК ГТО г.Иваново Васильева Е.С.	Васильева Е.С. 89612444476	К выполнению испытания допускаются учащиеся 7-17 лет только по предварительной заявке, и при наличии: медицинской справки по форме для посещения плавательного бассейна (приложение 1), документа, удостоверяющего личность, Регистрационного номера на сайте ГТО, мыла, мочалки, шапочки для плавания, соответствующей купальной одежды, второй обуви, полотенца.

## СПРАВКА

Выдана \_\_\_\_\_  
(Фамилия, имя)

«\_\_» \_\_\_\_\_ года рождения в том, что он допущен к учебно-тренировочным занятиям по плаванию в ДЮСШ №10.

Справка действительна по \_\_\_\_\_

**Заключение врача-терапевта:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Анализ на энтеробиоз** \_\_\_\_\_

М.П. Врач: \_\_\_\_\_ «\_\_» \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.

**Заключение врача-дерматолога:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

М.П. Врач: \_\_\_\_\_ «\_\_» \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.

М.П.  
лечебного учреждения