

**Регламент  
проведения оценки готовности поступающих на обучение  
по дополнительной общеразвивающей программе  
по виду спорта «Фристайл»**

**1. Общие положения**

- 1.1. Настоящий Регламент регулирует организацию проведения оценки готовности поступающих в ГБУ ДО СШОР №3 Калининского района (далее – Учреждение) на обучение по дополнительной общеразвивающей программе по виду спорта «Фристайл» (далее – Программа по виду спорта).
- 1.2. Прием поступающих осуществляется в соответствии с Программой по виду спорта и Положением о правилах и порядке приема, перевода, отчисления и восстановления обучающихся в Учреждение.
- 1.3. Прием поступающих осуществляется на основании результатов оценки готовности (далее – тестирование) и заключается в выявлении у поступающих физических способностей и двигательных умений, необходимых для освоения Программы по виду спорта.
- 1.4. К тестированию допускаются поступающие 2018, 2017 г. рождения, желающие заниматься видом спорта «Фристайл» и не имеющие медицинских противопоказаний.
- 1.5. Количество бюджетных мест для приёма на спортивно-оздоровительный этап базового уровня первого года обучения по виду спорта «Фристайл» - 12.

**2. Запись на тестирование**

- 2.1. Для участия в тестировании необходимо с 01.07.2025 по 04.09.2025 г. записаться на сайте Учреждения <https://sport-school3.ru>
- 2.2. Отмена записи доступна на сайте Учреждения <https://sport-school3.ru/otmena>
- 2.3. Без предварительной записи тестирование не проводится.

**3. Тестирование**

- 3.1. Тестирование поступающих проводится с 19.08.2025 г. по 04.09.2025 г.
- 3.2. Присутствие родителей (законных представителей) поступающих при проведении тестирования не допускается.
- 3.3. На тестирование необходимо прийти в холл Учреждения за 10 мин до назначенного времени (без опозданий), пройти регистрацию около указателя «Фристайл», предоставив документы:
- **Заявление** родителей (законных представителей) поступающих (заполненное по установленной форме Учреждения);
  - **Копия свидетельства о рождении** поступающего;
  - **Медицинское заключение** о принадлежности к I или II основной группе здоровья.
- При установлении III и IV группы здоровья необходимо пройти дополнительные медицинские обследования в районном врачебно-физкультурном диспансере.
- По результатам обследования предъявить медицинское заключение о допуске к занятиям физической культурой без ограничений.
- 3.4. Для тестирования поступающим необходима спортивная форма для улицы: спортивный костюм и кроссовки. Джинсы недопустимы!
- 3.5. Тестирование поступающих осуществляется в рамках бально-рейтинговой системы по нормативам, установленных Программой по виду спорта «Фристайл».
- 3.6. На количество бюджетных мест (п.1.5.) претендуют поступающие, набравшие максимальную сумму баллов.
- 3.7. Итоговые протоколы тестирования публикуются 10.09.2025 г. на сайте Учреждения <https://sport-school3.ru/>

3.8. Родители (законные представители несовершеннолетних) поступающих вправе подать письменное заявление об апелляции по результатам проведения тестирования не позднее следующего рабочего дня после публикации итоговых протоколов.

#### 4. Прием документов

4.1. Прием документов осуществляется в электронном виде до 10.09.2025 г. по ссылке, которая высылается на e-mail родителя в течение 2 рабочих дней после записи на тестирование.

4.2. Перечень необходимых документов:

- **Свидетельство о рождении** поступающего;
- **Паспорт родителя** (законного представителя) несовершеннолетнего поступающего (два разворота) или документ, подтверждающий установление родства, опеки или попечительства;
- **Медицинское заключение** о принадлежности несовершеннолетнего к медицинской группе;
- **Фото** поступающего (портрет для документов, где овал лица занимает 70-80%).

4.3. Требования к подаче документов:

- подача файлов в формате PDF или JPG;
- изображения четкие, равномерно яркие, без прекося и присутствия посторонних предметов, с обеспечением распознавания содержания.

4.4. Приказ о зачислении в Учреждение издается на основании решения приемной комиссии и при наличии поданных документов (п. 4.2.).

#### 5. Нормативы тестирования

5.1. Несоответствие минимальному уровню норматива или отказ от выполнения норматива оцениваются в «ноль» баллов.

№ пп	Упражнение	Норматив		Баллы
		Мальчики	Девочки	
1	<b>Прыжок в длину с места</b>	125	115	1
		135	125	5
		145 и более	135 и более	10
2	<b>Бег 30 м</b>	6,8	7,2	1
		6,0	6,5	5
		5,8	6,0	10
3	<b>Сгибание и разгибание рук</b> в упоре – лежа на пол ( <i>мал</i> ), на гимнастической скамейке ( <i>девочки</i> )	10	10	1
		15	15	5
		25 и более	20 и более	10
4	<b>Челночный бег 3x10 м</b>	10,0	10,9	1
		9,5	10,0	5
		9,0	9,5	10
5	<b>Наклон вперед</b> <i>из и.п. основная стойка, коснуться пола</i>	касание кончиками пальцев		1
		не полное касание ладонями		5
		полное касание ладонями		10
6	<b>Бег непрерывный в свободном темпе</b> <i>10 мин</i>	непрерывность бега		10

**Медицинское заключение  
о принадлежности несовершеннолетнего к медицинской группе  
для занятий физической культурой**

Выдано \_\_\_\_\_

*полное наименование медицинской организации*

\_\_\_\_\_  
*фамилия, имя, отчество несовершеннолетнего в дательном падеже, дата рождения*

о том, что он(она) допущен(а) (не допущен(а) к занятиям физической культурой (ненужное зачеркнуть) без ограничений (с ограничениями) в соответствии с медицинской группой для занятий физической культурой (ненужное зачеркнуть).

Медицинская группа для занятий физической культурой:

**I (основная) или II (основная)**

\_\_\_\_\_  
*указывается в соответствии с приложением N 3  
к Порядку проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних*

*должность врача, выдавшего заключение*

*подпись*

*расшифровка подписи*

М.П.

Дата выдачи " \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

*Заключение выдается педиатром и действительно 6 месяцев*

Директору ГБУ ДО СШОР №3  
Калининского района  
Д.В. Васильеву

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя) поступающего

проживающего по адресу \_\_\_\_\_

паспорт, серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_

дата выдачи \_\_\_\_\_ кем выдан \_\_\_\_\_

контактный телефон \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего (мою) сына (дочь)

Фамилия \_\_\_\_\_ Имя \_\_\_\_\_ Отчество \_\_\_\_\_

Число, месяц, год рождения \_\_\_\_\_ на обучение по программе вида спорта

« \_\_\_\_\_ »

Свидетельство о рождении (паспорт): серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_

Гражданство \_\_\_\_\_

Место учебы \_\_\_\_\_

Адрес регистрации \_\_\_\_\_

Адрес проживания \_\_\_\_\_

Мать (фамилия, имя, отчество) \_\_\_\_\_

Место работы, должность, телефон \_\_\_\_\_

Отец (фамилия, имя, отчество) \_\_\_\_\_

Место работы, должность, телефон \_\_\_\_\_

Полноту и достоверность вышеуказанных сведений подтверждаю.

С Уставом, Лицензией Учреждения, программой по избранному виду спорта и локальными актами Учреждения, ознакомлен(а).

С нормативами индивидуального отбора, оценки готовности поступающих ознакомлен(а), согласен(а) на участие моего ребенка в процедуре конкурсного отбора (тестирования).

Ответственность за сопровождение ребенка в Учреждение и обратно беру на себя.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_ подпись

\_\_\_\_\_ расшифровка подписи

#### Приложение

1. Копия документа, удостоверяющего личность поступающего.
2. Копия паспорта родителя (законного представителя) несовершеннолетнего поступающего или документ, подтверждающий установление родства, опеки или попечительства.
3. Фото 3x4 (2 шт.)
4. Медицинское заключение о допуске к прохождению спортивной подготовки (в соответствии с Приказом Минздрава РФ от 23.10.2020 г. № 1144н).
5. Документ, подтверждающий наличие спортивного разряда или спортивного звания (при наличии).