

УТВЕРЖДАЮ
Директор МБУ ДО СШ №10 г. Сочи
_____ К.В. Бурьян
« ____ » _____ 2024г.

**Муниципальное бюджетное учреждение
дополнительного образования
спортивная школа №10 г. Сочи**
ОГРН 1022302721352, ИНН 2317029612
ул. Ленина д. 40, Адлерский район, г. Сочи, Краснодарский край, 354340
Тел./ факс: (8622) 40-31-67, 40-89-50, e-mail: sportschool10@edu.sochi.ru

ПРОТОКОЛ ИНДИВИДУАЛЬНОГО ОТБОРА

ФИО поступающего _____
Дата рождения _____
Этап подготовки _____
Избранный вид спорта _____
Дата прохождения
индивидуального отбора _____

Упражнения	Единица измерения	Норматив	Результат (кол-во раз, секунд и т.п.)	Количество баллов
1. Нормативы общей физической подготовки				
2. Нормативы специальной физической подготовки				

ИТОГО БАЛЛОВ _____

Приемная комиссия в составе:

Председатель комиссии: _____ К.В. Бурьян
Заместитель председателя комиссии: _____ Д.Н. Лазарев
Члены комиссии: _____ А.О. Папазян
_____ В.В. Шпет
_____ А.В. Григорьева
_____ А.А. Тертерян

Секретарь комиссии: _____ Н.С. Борисова