**Анкета**

**претендента на зачисление в Муниципальное автономное учреждение города Костромы «Спортивная школа № 6»**

1. Ф.И. претендента\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Дата рождения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. Школа, класс\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. Домашний адрес\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. Рост\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Вес\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Размер ноги\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
6. Посещает ли другие занятия, кружки, секции\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
7. Готовы ли Вы что бы ребёнок занимался в спорт. классе?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
8. Почему Вы хотите, чтобы ребёнок был зачислен в Спортивную школу? (Нужное подчеркнуть)
* Чтобы научился плавать;
* Чтобы поправить здоровье;
* Чтобы достичь высоких результатов;
* Другое \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
1. Занимались ли родители каким-либо видом спорта? Если «да», то какой разряд (звание) имеют?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Рост родителей: Мама \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Папа\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. Контактный телефон любого из родителей\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**(Следующие пункты анкеты заполняет комиссия по приёму.)**

|  |
| --- |
| **Упражнения на суше:** |
| **Вид упражнения** | **Результат** | **Баллы** |
| Оценка за выполнение упр. (выкрут рук) |  |  |
| Оценка за выполнение упр. (отжимания) |  |  |
| Оценка за выполнение упр. (наклон вперёд) |  |  |
| Оценка за выполнение упр. (пресс) |  |  |

**Упражнения в воде:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Оценка за выполнение упр. (скольжение) |  |  |
| Оценка за выполнение упр. (звезда на груди) |  |  |
| Оценка за выполнение упр. (звезда на спине) |  |  |
| Оценка за выполнение упр. (с доской) |  |  |
| **Для СОГ:** |
| Оценка за выполнение упр. (кроль грудь) |  |  |
| Оценка за выполнение упр. (кроль спина) |  |  |
| **Общее количество баллов:**  |  |

ИМТ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Подписи членов приёмной комиссии: | О.М.ВолковаГ.И.АндросовС.Ю.СмолинскийО.А.Доброголовцева |