



ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Сертификат 447DD8AA935A46D934CE305C32DC34E7  
Владелец ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ СПОРТИВНАЯ ШКОЛА  
ОЛИМПИЙСКОГО РЕЗЕРВА ПРИМОРСКОГО РАЙОНА САНКТ-

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор ГБУ ДО СШОР  
Приморского района  
Санкт-Петербурга

В.С. Горячев

01.08.2024 г.

## РЕГЛАМЕНТ

### работы приемной комиссии по формированию групп этапа начальной подготовки 1 года обучения по виду спорта «волейбол»

в 2024/2025 учебном году

ГБУ ДО СШОР Приморского района Санкт-Петербурга

#### 1 Общие положения

1.1 Настоящий регламент определяет сроки и порядок приема поступающих в учреждение в группы этапа начальной подготовки первого года обучения по виду спорта «волейбол» (далее – прием).

1.2 Прием обучающихся осуществляется в соответствии с Уставом ГБУ ДО СШОР Приморского района Санкт-Петербурга, с правилами приема на обучение по дополнительным образовательным программам спортивной подготовки ГБУ ДО СШОР Приморского района Санкт-Петербурга, с порядком приема, перевода, восстановления и отчисления обучающихся ГБУ ДО СШОР Приморского района Санкт-Петербурга.

1.3 Прием осуществляется на основании результатов индивидуального отбора и, при необходимости, конкурсного отбора с учетом антропометрических данных, поступающих для освоения программы спортивной подготовки на этапе начальной подготовки первого года.

1.4 Индивидуальный отбор заключается в выявлении у поступающих их физических и двигательных умений, необходимых для освоения дополнительной образовательной программы спортивной подготовки на этапе начальной подготовки первого года обучения. Для проведения индивидуального отбора учреждение проводит тестирование согласно перечню тестов индивидуального отбора для этапа начальной подготовки 1 года обучения. (Приложение № 1).

1.5 По виду спорта волейбол к тестированию допускаются лица 8-летнего возраста (**2016 г.р.**), желающие заниматься спортом и не имеющие медицинских противопоказаний. Запись на тестирование осуществляется с 26.08.2024 по 29.08.2024 через портал ГОСУСЛУГИ

#### 2 Количество мест для приема, поступающих в группы этапа начальной подготовки 1 года в 2024/2025 учебном году, составляет 30 человека:

2016 г.р. – мальчики – 14 человек.

2016 г.р. – девочки – 16 человек

#### 3 Сведения о месте и времени проведения тестирования:

№ п/п	Наименование дополнительной образовательной программы спортивной подготовки	Адрес проведения тестирования	Период проведения тестирования кандидатов, зачиславшихся на ГОСУСЛУГАХ с 26.08 по 29.08.2024	Дата проведения тестирования	Время проведения тестирования
1	Волейбол	пр. Королева, 23	Юноши 2016 г.р.	11.09.2024 (Среда) 15.09.2024 (Воскресенье)	15.00  09.00
2	Волейбол	пр. Королева, 23	Девушки 2016 г.р.	17.09.2024 (Вторник) 22.09.2024 (Суббота)	15.30  15.30

#### 4 Организация тестирования поступающих:

4.1 Для участия в индивидуальном отборе поступающим необходимо зарегистрироваться до начала тестирования, предъявить свидетельство о рождении ребенка и другие документы, заполнить анкету (Приложение № 2) и дать согласие на прохождение тестирования.

4.2 Для прохождения тестирования поступающим необходимо иметь копию свидетельства о рождении ребенка, копию полиса обязательного медицинского страхования, медицинскую справку по форме согласно приложению № 4 к Порядку проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних, утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10 августа 2017 г. № 514 н, справку от педиатра с обязательным указанием группы здоровья «I или II» и с указанием физкультурной группы «Основная», спортивную форму и обувь.

**Отсутствие какого - либо документа является основанием для недопуска к тестированию.**

4.3 При проведении тестирования возможно присутствие представителей Комитета по физической культуре и спорту, Отдела физической культуры, спорта и молодежной политики администрации Приморского района Санкт-Петербурга.

4.4 Результаты тестирования заносятся в протокол (Приложение №3). Протоколы утверждаются членами приемной комиссии, публикуются на сайте учреждения ([www.sportvprim.ru](http://www.sportvprim.ru)) и размещаются на стенде в вестибюле 27 сентября 2024 г.

#### 5 Порядок приема документов и зачисления, поступающих в учреждение:

5.1 Прием документов осуществляют члены приемной комиссии по следующему графику:

№	Вид спорта	Адрес приема документов	Период приема документов	Время приема документов
1	Волейбол	Пр. Королева, д.23	28.09- 29.09.2024	14.00 – 18.00

5.2 Прием в учреждение для освоения дополнительной образовательной программы спортивной подготовки на этапе начальной подготовки 1 года обучения по виду спорта волейбол осуществляется по письменному заявлению родителей (законных представителей).

В заявлении о приеме указываются:

- наименование программы подготовки, вид спорта,
- фамилия, имя отчество поступающего,
- дата и место рождения поступающего,
- фамилия, имя отчество законных представителей поступающего,
- реквизиты документов, удостоверяющих личность поступающего, законного представителя (в том числе указание, когда и кем выдан документ),
- номера телефонов законных представителей поступающего,
- сведения о гражданстве поступающего,
- адрес места жительства, места пребывания поступающего,
- почтовый адрес и (или) электронный адрес.

5.3 При подаче заявления предоставляются следующие документы:

- копия свидетельства о рождении поступающего,
- копия документа о гражданстве, поступающего в учреждение (при наличии),
- СНИЛС
- справка по форме согласно приложению № 4 к Порядку проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних, утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10 августа 2017 г. № 514 н;
- справку от педиатра с обязательным указанием группы здоровья «I или II» и с указанием физкультурной группы «Основная»
- справка о принадлежности поступающего к образовательному учреждению,
- фотография поступающего (3x4см.).

- копия полиса обязательного медицинского страхования.
- 5.4 Поступающие считаются зачисленными в учреждение с момента издания приказа о зачислении. Приказ о зачислении издается до 01 октября 2024 г. на основании решения приемной комиссии и при наличии всех необходимых документов.
- 5.5 При наличии мест, оставшихся вакантными после зачисления по результатам индивидуального отбора, учреждение объявляет дополнительный отбор. Дополнительный отбор поступающих осуществляется в сроки, установленные учреждением, в том же порядке, что и первоначальный отбор.
- 6 Подача и рассмотрение апелляции:**
- 6.1 Законные представители несовершеннолетних поступающих вправе подать письменное заявление на имя руководителя учреждения об апелляции по процедуре проведения индивидуального отбора не позднее следующего рабочего дня после объявления результатов отбора.
- 6.2 Апелляция рассматривается не позднее одного рабочего дня со дня ее подачи.
- 6.3 Апелляционная комиссия принимает решение о целесообразности или нецелесообразности повторного проведения индивидуального отбора в отношении поступающего или об оставлении решения комиссии без изменения и доводит его до сведения, подавшего апелляцию под роспись, в течение одного рабочего дня.
- 6.4 Повторное проведение индивидуального отбора проводится в течение 3 рабочих дней со дня принятия решения.
- 6.5 Подача апелляции по процедуре проведения повторного индивидуального отбора не допускается.

### НОРМАТИВЫ

## ОБЩЕЙ ФИЗИЧЕСКОЙ И СПЕЦИАЛЬНОЙ ФИЗИЧЕСКОЙ ПОДГОТОВКИ ДЛЯ ЗАЧИСЛЕНИЯ В ГРУППЫ НА ЭТАП НАЧАЛЬНОЙ ПОДГОТОВКИ ПЕРВОГО ГОДА ОБУЧЕНИЯ ПО ВИДУ СПОРТА «ВОЛЕЙБОЛ»

Контрольные упражнения (тесты)	Пол	НП-1
Бег 30 м (не более <b>6,9 с</b> )	<u>Юноши</u>	6,9
Бег 30 м (не более <b>7,1 с</b> )	<i>Девушки</i>	7,1
Прыжок в длину с места (не менее <b>110 см</b> )	<u>Юноши</u>	110
Прыжок в длину с места (не менее <b>105 см</b> )	<i>Девушки</i>	105
Бросок мяча весом 1 кг из-за головы двумя руками стоя (не менее <b>8 метров</b> )	<u>Юноши</u>	6
Бросок мяча весом 1 кг из-за головы двумя руками стоя (не менее <b>6 метров</b> )	<i>Девушки</i>	5
Прыжок вверх с места со взмахом руками (не менее <b>36 см</b> )	<u>Юноши</u>	29
Прыжок вверх с места со взмахом руками (не менее <b>30 см</b> )	<i>Девушки</i>	25
Челночный бег 5 х 6 м (не более <b>12 с</b> )	<u>Юноши</u>	12
Челночный бег 5 х 6 м (не более <b>12,5 с</b> )	<i>Девушки</i>	12,5
Сгибание и разгибание рук в упоре лежа на полу (не менее <b>7 раз</b> )	<u>Юноши</u>	7
Сгибание и разгибание рук в упоре лежа на полу (не менее <b>4 раз</b> )	<i>Девушки</i>	4
Наклон вперед из положения стоя на гимнастической скамье (от уровня скамьи)	<u>Юноши</u>	+1
Наклон вперед из положения стоя на гимнастической скамье (от уровня скамьи)	<i>Девушки</i>	+3

**АНКЕТА для родителей (законных представителей)  
поступающего в группы этапа начальной подготовки 1 года обучения  
отделения волейбола ГБУ ДО СШОР Приморского района Санкт-Петербурга**

Сведения о поступающем	
Фамилия	
Имя	
Отчество	
Дата рождения	
Мать (Фамилия, Имя, Отчество)	
телефон	
Отец (Фамилия, Имя, Отчество)	
телефон	

С регламентом работы приемной комиссии по формированию групп начальной подготовки первого года обучения по виду спорта волейбол в 2024/2025 учебном году ГБУ ДО СШОР Приморского района Санкт-Петербурга ознакомлен. С процедурой индивидуального отбора, поступающего для освоения дополнительной образовательной программы спортивной подготовки по виду спорта волейбол согласен.

Дата заполнения «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2024 г Подпись \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

В соответствии со статьей 9 Федерального закона Российской Федерации от 26.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку персональных данных моего ребенка любым незапрещенным законом способом в целях, связанных с деятельностью ГБУ ДО СШОР Приморского района Санкт-Петербурга.

Дата заполнения «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2024 г Подпись \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

Предоставлены документы (заполняется членом приемной комиссии)	
Копия свидетельства о рождении	+ / -
Копия полиса обязательного медицинского страхования	+ / -
Медицинская справка по форме согласно приложению № 4 к Порядку проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних, утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10 августа 2017 г. № 514	+ / -
Медицинская справка от педиатра с обязательным указанием группы здоровья «I или II» и с указанием физкультурной группы «Основная»	+ / -
Группа здоровья	I / II
Физкультурная группа	осн. / подг.

К тестированию по медицинским показаниям	Допущен/ не допущен	Подпись мед. работника

Примечание \_\_\_\_\_

