

**Регламент работы приемной комиссии по формированию групп
на спортивно-оздоровительный этап (базовый уровень) 1 года обучения (СОб-1)
на 2026 год в СПб ГБУ ДО СШОР «Комета»**

1. Настоящий регламент определяет сроки и порядок приема поступающих в учреждение на спортивно-оздоровительный этап (базовый уровень) 1 года обучения (СОб-1) (далее – прием).
2. Прием обучающихся осуществляется в соответствии с частью 3 статьи 34.1 Федерального закона от 04.12.2007 № 329 ФЗ «О физической культуре и спорте в Российской Федерации»; приказом Министерства спорта Российской Федерации № 57 от 27.01.2023 «Об утверждении порядка приема на обучение по дополнительным образовательным программам спортивной подготовки»; Распоряжением Комитета по физической культуре и спорту от 08.05.2024 № 376-р «Об утверждении особенностей подготовки спортивного резерва в Санкт-Петербурге для спортивных сборных команд Санкт-Петербурга»; Положением о порядке приема на обучение по дополнительным образовательным программам спортивной подготовки в Санкт-Петербургском государственном бюджетном учреждении дополнительного образования спортивной школе олимпийского резерва «Комета».
3. Прием осуществляется на основании результатов индивидуального отбора поступающих для освоения дополнительной образовательной программы в области физической культуры и спорта (спортивно-оздоровительный этап) по виду спорта «фехтование».
4. Индивидуальный отбор заключается в выявлении у поступающих их физических и двигательных умений, необходимых для освоения соответствующей дополнительной образовательной программы. Для проведения индивидуального отбора учреждение проводит тестирование.
5. К тестированию допускаются лица – **2017, 2018 года рождения**, желающие заниматься спортом и не имеющие медицинских противопоказаний.
6. Количество мест для приема поступающих в учреждение на спортивно-оздоровительный этап (базовый уровень) 1 года обучения (СОб-1) по виду спорта «фехтование».
 - 84 человек, из них для обучения по адресу:
 - **Дунайский пр., д.58, к.3 - 24 человек,**
 - **Московское ш., д.3, к.3 – 24 человек,**
 - **Празжская д.10 «Академия Харламова» – 24 человек,**
 - **Загребский бульвар, д. 28 – 12 человек.**
7. Сведения о месте и времени проведения тестирования:
Предварительные просмотры и тестирование будет проводиться:
на базе спортивного комплекса по адресу: **Дунайский пр., д.58, к.3, Загребский бульвар, д. 28 , Московское ш., д.3, к.3, Празжская улица д.10 к.2 –**
с 02 сентября 2025 года по 29 ноября 2025 года.
по следующему расписанию:

Дни недели/время							
Дунайский пр., д.58, к.3	Понед-к	Вторник	Среда	Четверг	Пятница	Суббота	Воскресенье
	15.00-16.30	15.00-16.30			15.00-16.30		
Московское ш., д.3, к.3	15.30-16.30	15.30-16.30	15.00-16.30		15.00-16.30	14.00-15.15	
Празжская д.10	15.00-18.00	15.00-18.00	15.00-18.00	15.00-18.00	15.00-18.00		
Загребский б-р, д. 28			16.30-17.30			11.30-12.50	

8. Для прохождения тестирования поступающим необходимо:
- Согласие на проведение индивидуального отбора, оценки готовности поступающего. Образец согласия представлен в **Приложении № 1** к настоящему регламенту.
 - Спортивная форма (футболка, шорты, кроссовки на белой подошве).
 - Копия свидетельства о рождении ребенка.
 - Медицинское заключение (действительно 6 месяцев) о принадлежности несовершеннолетнего к медицинской группе: I (основная) или II (основная) группа здоровья*. Рекомендуется заранее получить у врача педиатра (**форма справки в Приложении № 2 к Регламенту**).
 - Копия полиса обязательного медицинского страхования (две стороны).
- *При установлении врачом-педиатром III группы здоровья необходимо обратиться в спортивный диспансер для проведения дополнительных обследований. По результатам обследования врач спортивного диспансера ставит в медицинском заключении о III группы здоровья, выданном педиатром, свое решение о допуске к спортивной подготовке.
- Иные формы документов (справки с ДООУ, СОШ, выписки) не принимаются!
9. Тестирование проводится по балльной системе. Все тесты считаются сданными при наборе необходимого количества баллов (согласно Таблице 1). По сумме баллов всех тестов составляется итоговый рейтинг, где отражается набранная сумма баллов каждого поступающего. На указанное в п.6, п.7 количество мест для приема, претендуют поступающие, набравшие максимальное количество баллов. В случае равенства баллов в преимущественном порядке зачисляются дети из малообеспеченных семей, дети из семей участников специальной операции (справка, выданная в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 09.10.2025 № 1354).

Таблица 1

Наименование программы/нормативов	Количество баллов
Общая физическая подготовка	от 4 до 11 баллов
Общая специальная подготовка	от 3 до 9 баллов
В группы первого года зачисляется ребенок, сдавший все контрольные нормативы по общей физической и специальной физической подготовке и набравший в каждом из 7 упражнений не менее 1 балла	

10. Оценка всех тестов производится по системе, установленной в дополнительной общеразвивающей программе в области физической культуры и спорта (спортивно-оздоровительный этап) по виду спорта «фехтование».
11. При проведении тестирования возможно присутствие представителей Комитета по физической культуре и спорту.
12. Итоги отбора с указанием пофамильного списка-рейтинга размещаются на сайте учреждения (<http://www.kometaspb.ru/>) и вывешиваются в фойе спортивного объекта не позднее чем через 3 рабочих дня после его окончания проведения.
13. Результаты тестирования заносятся в протокол приемной комиссии.
14. Приказ о зачислении в Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение дополнительного образования спортивную школу олимпийского резерва «Комета» издается до 26 декабря 2025 г. (включительно) на основании решения приемной комиссии.
15. Прием документов осуществляют члены приемной комиссии по следующему графику: с 01 декабря по 12 декабря 2025 вторник-четверг: 14.00-18.00 (г. Санкт-Петербург, Загребский б-р, д. 28). В случае предоставления не полного комплекта документов поступающему будет отказано в зачислении. Зачисляется последующий человек по списку рейтингу с полным комплектом документов.

Перечень документов:

- заявление от родителей о приеме в учреждение (образец представлен на официальном сайте в разделе «приемная комиссия»);
 - копия документа, удостоверяющего личность поступающего, или копия свидетельства о рождении;
 - копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) несовершеннолетнего поступающего, и (или) документа, подтверждающего родство, установление опеки или попечительства;
 - справка от педиатра с указанием группы здоровья (для поступающих в группу начальной подготовки) (**форма справки в Приложении № 2 к Регламенту**);
 - медицинское заключение о допуске по избранному виду спорта (для поступающих в группы учебно-тренировочного этапа);
 - копия эхокардиографии (УЗИ сердца);
 - справка о принадлежности ребенка к образовательному учреждению;
 - согласие на обработку персональных данных;
 - фотографии поступающего в формате 3x4, в количестве 3 штук;
 - полис обязательного медицинского страхования;
 - СНИЛС (копия);
 - сертификат РУСАДА;
 - медицинская карта (выдает тренер-преподаватель).
16. Поступающие считаются зачисленными в учреждение с момента издания приказа о зачислении.
17. 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.
18. Подача и рассмотрение апелляции:
- совершеннолетние, поступающие в Учреждение, а также законные представители несовершеннолетних поступающих в Учреждение, вправе подать письменную апелляцию о нарушениях при проведении отбора и (или) несогласии с результатами отбора (далее – апелляция) в апелляционную комиссию не позднее следующего рабочего дня после объявления результатов отбора. Место нахождения комиссии СПб ГБУ ДО СШОР «Комета» — Санкт-Петербург, Загребский бульвар, д. 28.
 - апелляция рассматривается не позднее одного рабочего дня со дня ее подачи на заседании апелляционной комиссии Учреждения, на которое приглашаются поступающие, либо законные представители несовершеннолетних поступающих, подавших апелляцию.
 - в ходе рассмотрения апелляции проверяется соблюдение установленного порядка проведения отбора и (или) правильность оценивания результатов.
 - апелляционная комиссия принимает решение о целесообразности или нецелесообразности повторного проведения отбора в отношении поступающего или об оставлении решения приемной комиссии без изменения. Данное решение принимается большинством голосов членов апелляционной комиссии, участвующих в заседании. При равном числе голосов председатель апелляционной комиссии обладает правом решающего голоса.
 - решение апелляционной комиссии, оформленное протоколом, доводится до сведения подавшего апелляцию поступающего или законных представителей несовершеннолетнего поступающего, подавших апелляцию, под подпись в течение одного рабочего дня с момента принятия решения.
 - повторное проведение отбора проводится в течение трех рабочих дней со дня принятия решения о целесообразности такого отбора в присутствии не менее чем двух членов апелляционной комиссии.
 - индивидуальный отбор поступающего проводится повторно в случае невозможности определения достоверности результатов индивидуального отбора

поступающего без его повторного проведения, а также в случае выявления технических неисправностей оборудования или спортивного инвентаря, использовавшегося при проведении индивидуального отбора поступающего».

19. Перечень тестов индивидуального отбора по программам:

**Нормативы по общей и специальной физической подготовке для зачисления в группы на
спортивно-оздоровительный этап (базовый уровень) 1 года обучения (СОб-1) обучения по виду спорта «фехтование» по программе
дополнительного образования спортивной подготовки**

Баллы	Нормативы ОФП								Нормативы СФП				
	Бег на 30 м (с)		Наклон вперед из положения стоя на гимнастической скамье (от уровня скамьи) (см)		Прыжок в длину с места толчком двумя ногами (см)		Сгибание и разгибание рук в упоре лежа на полу (количество раз)		Непрерывный бег в свободном темпе (мин, с)	Бег на 14 м (с)		Челночный бег 2х7 м (с)	
	мал	дев	мал	дев	мал	дев	мал	дев	мальчики, девочки	мал	дев	мал	дев
0	более 6,9	более 7,1	0	0	менее 110	менее 105	менее 7	менее 4	не менее 7,0	более 4,6	более 4,8	более 7,6	более 9,8
1	6,9	7,0	+1	+3	110	105	7	4	7,0	4,6	4,8	7,6	9,8
2	6,8	6,9	более +1	более +3	более 112	более 107	более 7	более 4	менее 6,8	4,5	4,7	7,5	9,7
3	6,7	6,8	-	-	более 115	более 110	более 9	более 6	менее 6,5	4,4	4,6	7,4	9,6

***В группы спортивно-оздоровительного этапа (базовый уровень) 1 года обучения зачисляется ребенок, сдавший все контрольные нормативы по общей физической, специальной физической подготовке и набравший в каждом из 7 упражнений не менее 1 балла.**

Список зачисляемых формируется в соответствии с планом комплектования, на основании рейтинга, по наибольшей сумме баллов набранных за все выполненные нормативы по общей физической, специальной физической подготовке.

При равенстве баллов полученных за выполнение нормативов (общей физической, специальной физической подготовке, предпочтение отдается поступающему, имеющему наибольшую сумму баллов по общей физической подготовке. В случае равенства баллов в преимущественном порядке зачисляются дети из малообеспеченных семей, дети из семей участников специальной операции (справка, выданная в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 09.10.2025 № 1354).

Директору СПб ГБУ ДО СШОР «Комета»
А.Х. Ариткулову

*Ф.И.О. родителя (законного представителя), реквизиты
документа, удостоверяющего личность законного представителя,
в том числе указание, когда и кем выдан документ*

**Согласие на проведение индивидуального отбора, оценки готовности поступающего
по виду спорта «_____»**

Прошу допустить моего (мою) сына (дочь) к тестированию в Санкт-Петербургском государственном бюджетном учреждении дополнительного образования спортивной школе олимпийского резерва «Комета».

Фамилия, имя и отчество (при наличии) поступающего (в именительном падеже) _____

Дата рождения поступающего _____

Фамилия, имя и отчество законного представителя _____

Номер телефона законного представителя _____

С Уставом СПб ГБУ ДО СШОР «Комета» и локальными актами, регламентирующими порядок и правила поступления в СПб ГБУ ДО СШОР «Комета» ознакомлен(а) и согласен(а). С правилами антидопинговой программы РУСАДА ознакомлен(а) и согласен(а). С Лицензией на осуществление образовательной деятельности ознакомлен(а).

Согласен(а) на участие в процедуре индивидуального отбора поступающего. Ознакомлен(а) с информацией о необходимости указания в заявлении достоверных сведений и представления подлинных документов.

Приложения:

1. Копия свидетельства о рождении поступающего.
2. Справка от педиатра с указанием группы здоровья (для поступающих на спортивно – оздоровительный этап базовый уровень).
3. Копия справки на энтеробиоз (для отделения плавания).

подпись

ФИО

«___» _____ 202_ г.

**Согласие родителя (законного представителя)
на обработку персональных данных несовершеннолетнего**

Я, _____,
(ФИО родителя или законного представителя)

Паспорт _____ выдан _____,
(серия, номер) (когда и кем выдан)

являясь законным представителем несовершеннолетнего

(ФИО несовершеннолетнего, дата рождения, номер свидетельства о рождении)

Приходящегося мне _____, зарегистрированного по адресу: _____,

даю своё согласие на обработку персональных данных Санкт-Петербургскому государственному бюджетному учреждению дополнительного образования спортивной школе олимпийского резерва «Комета» включая перечисленные ниже категории персональных данных:

- ФИО, пол;
- дата рождения;

Я даю согласие на использование персональных данных моего ребенка (подопечного) в целях обеспечения его участия в сдаче нормативов общей физической и специальной физической подготовки для зачисления в группы на спортивно-оздоровительный этап базового уровня первого года обучения по дополнительной общеразвивающей программе в области физической культуры и спорта.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление действий в отношении персональных данных моего несовершеннолетнего ребёнка (подопечного), которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу третьим лицам, обезличивание, а также на блокирование и уничтожение персональных данных.

Данным заявлением разрешаю считать общедоступными, в том числе выставлять в сети Интернет, следующие персональные данные моего ребенка: фамилия, имя, отчество, дата рождения, результат сдачи нормативов.

Я согласен(-сна), что обработка персональных данных может осуществляться как с использованием автоматизированных средств, так и без таковых.

Обработка персональных данных осуществляется в соответствии с нормами Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

Данное Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует до достижения целей обработки персональных данных. Я уведомлен о своём праве отозвать настоящее согласие в любое время. Отзыв производится по моему письменному заявлению в порядке, определённом законодательством Российской Федерации.

Дата: _____

Подпись: _____

Приложение № 2 к Регламенту работы
приемной комиссии

Название медицинской
организации, штамп,
телефон, электронная почта

Приложение N 4 к Порядку
проведения профилактических
медицинских осмотров
несовершеннолетних, утвержденному
приказом Министерства
здравоохранения Российской
Федерации от 10 августа 2017 г.
N 514

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

Выдано _____
(полное наименование медицинской организации)

(фамилия, имя, отчество несовершеннолетнего в даттельном падеже, дата рождения)

о том, что он (она) допущен(а) (не допущен(а)) к занятиям физической
культурой без ограничений (с ограничениями)
(ненужное зачеркнуть)

В
соответствии с медицинской группой для занятий физической культурой.

Группа здоровья (основание: Приложение N Пр. МЗ РФ от 23 октября 2020 г.
N 1144н): _____

Медицинская группа для занятий физической культурой:

(указывается в соответствии с [приложением N 3](#) к Порядку проведения профилактических медицинских осмотров
несовершеннолетних)

(должность врача, выдавшего заключение) (подпись) (И.О. Фамилия)

М.П.

Дата выдачи " ____ " _____ 20__ г.