

РЕГЛАМЕНТ

**Работы приемной комиссии по формированию групп спортивно-оздоровительного этапа базового уровня первого года (СОб-1) 2026 год
СПб ГБУ ДО СШОР «Комета» для занятий видом спорта «плавание»
в физкультурно-спортивных комплексах: ул. Главная, д. 24, лит. А;
Московское шоссе, д.3, к.3, лит. А**

1. Настоящий регламент определяет сроки и порядок приема поступающих в учреждение на спортивно-оздоровительного этап базового уровня первого года (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 по виду спорта «плавание».
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 - **2018, 2019 годов рождения**, желающие заниматься спортом и не имеющие медицинских противопоказаний.
6. Количество мест для приема поступающих в учреждение на спортивно-оздоровительного этап базового уровня первого года в 2025 году по программе спортивной подготовки вида спорта «плавание» - **100 человек**
7. Сведения о месте и времени проведения тестирования:
Предварительные просмотры и тестирование будет проводиться: на базе спортивного комплекса по адресу: **ул. Главная, д.24, лит. А; Московское шоссе, д.3, к.3, лит. А**
Ежедневная пропускная способность

- Ул. Главная, д.24, лит. А – 40 человек.
- Московское шоссе, д.3, к.3, лит. А - 60 человек.

с 01 сентября 2025 года по 29 ноября 2025 года.

по следующему расписанию:

ФИО тренера	Дни недели/время						
	Понедельник	Вторник	Среда	Четверг	Пятница	Суббота	Воскресенье
ул. Главная, д.24, лит. А		13.45	13.45	13.45			

Карвацкая Наталья Викторовна							
Московское шоссе, д.3, к.3, лит. А Дудник Зоя Владимировна	17.15	16.00	17.15	16.00	17.15	11.00	

8. Для прохождения тестирования поступающим необходимо:

- Заявление на тестирование. Образец заявления представлен в **Приложении № 1** к настоящему регламенту.
- **Справка на энтеробиоз.**
- Спортивная форма. **Форма для зала** (шорты, футболка, носки). **Форма для занятия плаванием** (плавки/купальник, шапочка, плавательные очки (по желанию), полотенце, мыло, мочалку, сменную обувь (шлёпанцы).
- 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 ДОУ, СОШ, выписки) не принимаются!

9. Критерием принятия решения, о зачислении поступающего в учреждение в группу спортивно-оздоровительного этапа базового уровня первого года является наибольшая сумма баллов, набранная за все выполненные нормативы и тесты (пункт 21). Обязательным требованием является выполнения всех нормативов по общей и специальной физической подготовке. По результатам сдачи тестирования, формируется рейтинговый список, для зачисления в СПб ГБУ ДО СШОР «Комета», на основании выделенных мест, в соответствии с планом комплектования (при равенстве баллов за выполненные тесты и упражнения предпочтение получает поступающий, набравший большую сумму баллов за выполнение упражнений разделе «НОРМАТИВЫ В ВОДЕ»). 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).

10. При проведении тестирования возможно присутствие представителей Комитета по физической культуре и спорту.

11. Присутствие родителей и законных представителей на тестировании – запрещено.

12. Итоги отбора с указанием пофамильного списка-рейтинга размещаются на сайте учреждения (<http://www.kometaspb.ru/>) 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. Начало занятий спортивно-оздоровительного этапа базового уровня первого года начинается с 09 января 2025 г.

16. Прием документов осуществляют члены приемной комиссии по следующему графику: с 01 декабря по 12 декабря 2025 ежедневно: с 15.00-18.00 (ул. Главная, д.24, лит. А, Московское шоссе, д.3, к.3, лит. А). 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);
- **справка на энтеробиоз;**
- **копия эхокардиографии (УЗИ сердца);**
- справка о принадлежности ребенка к образовательному учреждению;
- согласие на обработку персональных данных;
- фотографии поступающего в формате 3х4, в количестве 3 штук;
- полис обязательного медицинского страхования;
- СНИЛС (копия);
- сертификат РУСАДА;
- медицинская карта (выдает тренер-преподаватель), после зачисления в СШОР «Комета».

17. Поступающие считаются зачисленными в учреждение с момента издания приказа о зачислении.

18. 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.

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 ОБЩЕЙ ФИЗИЧЕСКОЙ И СПЕЦИАЛЬНОЙ ФИЗИЧЕСКОЙ ПОДГОТОВКИ ДЛЯ ЗАЧИСЛЕНИЯ И ПЕРЕВОДА В ГРУППЫ НА ЭТАПЕ НАЧАЛЬНОЙ ПОДГОТОВКИ ПО ВИДУ СПОРТА «ПЛАВАНИЕ»

№ п/п	Упражнения	Единица измерения	Норматив	
			мальчики	девочки
1. Нормативы общей физической подготовки для возрастной группы				
1.1.	Бег на 30 м	с	не более 7,1–1 балл более 7,1 – 0 баллов	не более 7,3– 1 балл более 7,3 – 0 баллов
1.2.	Сгибание и разгибание рук в упоре лежа на полу	Кол-во раз	не менее 5 раз – 1 балл менее – 0 баллов	не менее 2 раз – 1 балл менее – 0 баллов
1.3.	Наклон вперед из положения стоя на гимнастической скамье (от уровня скамьи)	см	не менее 0 – 1 балл +3 - 2 балла +5 - 3 балла	не менее +1 – 1 балл +4 - 2 балла +6 - 3 балла

1.4.	Прыжок в длину с места толчком двумя ногами	см	не менее 100 – 1 балл менее 100 – 0 баллов	не менее 95– 1 балл менее 95– 0 баллов
2. Нормативы специальной физической подготовки				
2.1.	Бег челночный 3 x 10 м с высокого старта	с	не более 10,3 – 1 балл более 10,3 – 0 баллов	не более 10,8 – 1 балл более 10,8 – 0 баллов
2.2.	Исходное положение - стоя держа мяч весом 1 кг за головой. Бросок мяча вперед	м	не менее 3 м и более – 1 балл менее 3 м – 0 баллов	не менее 2,5 м и более – 1 балл менее 2,5 м – 0 баллов
2.3.	Исходное положение - стоя, держа гимнастическую палку, ширина хвата 50 см. Выкручивание прямых рук в плечевых суставах вперед-назад	Кол-во раз	не менее – 1 балл более – 0 баллов	

НОРМАТИВЫ НА СУШЕ:

1	Экспертная оценка антропометрических данных (соответствие модельным характеристикам пловца, оценка морфологической составляющей). За все антропометрические показатели баллы суммируются.	Рост: до 120 см – 0 баллов; от 120 см до 124 см – 1 балл; от 125 см до 129 см – 2 балла; свыше 130 см - 3 балла	Соотношение (рост минус вес): до 100 – 0 баллов; от 100 до 102 – 1 балл; от 103 до 104 – 2 балла от 105 и выше – 3 балла	Соотношение размаха рук к росту: размах рук меньше роста – 0 баллов от 0 до 3 см – 1 балл; от 3 до 5 см – 2 балла; 5 см и более – 3 балла.	атлетического телосложения, большие искривления ног по Х и О типу – 0 баллов
2	В положении стоя попеременное вращение руками назад/вперед (вперед в наклоне).	ритмичная, попеременная работа прямых рук, с сохранением неподвижного положения головы и туловища – 3 балла	попеременная работа рук, голова и туловище незначительно подвижны – 2 балла	незначительное нарушение координации движения - 1 балл	упражнение не выполнено - 0 баллов
3	Подвижность голеностопного сустава (вытягивание носков).	носки параллельно полу или ниже - 3 балла	Носки 45° градусов от пола – 2 балла	носки 90 ° градусов от пола – 1 балл	упражнение не выполнено - 0 баллов
4	Оценка подвижности плечевого сустава. В положении стоя руки сзади в замок, наклоны туловища	руки ниже линии горизонта – 3 балла	руки на уровне линии горизонта – 2 балла	руки под углом 90 ° градусов - 1 балл	упражнение не выполнено - 0 баллов

НОРМАТИВЫ В ВОДЕ:

(необходимо иметь плавательные принадлежности (очки по желанию)):

1	Задержка дыхания под водой	на 5 с и более - 3 балла	на 3 - 4 с - 2 балла	на 1 – 2 с - 1 балл	упражнение не выполнено - 0 баллов
2	Выдох в воду (Опустить голову в воду и выполнить выдох)	5 с и больше - 3 балла	3 с и больше - 2 балла	1 с и больше - 1 балл	упражнение не выполнено - 0 баллов
3	Скольжение на груди	Руки «стрелочкой», голова под руками, от бортика до дорожки - 3 балла	Руки «стрелочкой», голова между рук, от бортика до дорожки - 2 балла	Руки согнуты, голова над водой, от бортика до дорожки - 1 балл	упражнение не выполнено - 0 баллов
4	Плавание с доской 10 метров (удерживать доску руками, ноги работают в стиле «кроль»)	Ноги работают без остановок, прямые, носки вытянутые, плывет с выдохом в воду - 3 балла	Ноги работают без остановок, прямые, носки вытянутые, плывет с поднятой головой - 2 балла	Плывет с поднятой головой, ноги согнутые - 1 балл	упражнение не выполнено - 0 баллов
5	Ныряние (достать со дна «шайбу»)	Достал с 1 попытки - 3 балла	Достал со 2 попытки - 2 балла	Достал с 3 попытки - 1 балл	упражнение не выполнено - 0 баллов

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 дательном 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.