



СОГЛАСОВАНО:

Заместитель начальника
управления образования
администрации г. Кемерово
Т.В. Артемьева 
« 04 » 06 2019 г.

УТВЕРЖДАЮ:

Директор МБОУ ДО
«ДДТ Рудничного района
г. Кемерово»
И.А. Волошко 
« ____ » ____ 2019 г.

**ПОЛОЖЕНИЕ****о проведении районной летней Спартакиады****1. Общие положения**

Районная летняя Спартакиада является командным первенством среди участников разновозрастных отрядов, ТОС и волонтерских отрядов ОУ Рудничного района.

Цель: создание условий для летнего оздоровления детей и подростков через спортивно-массовые мероприятия.

Задачи:

- пропагандировать здоровый образ жизни;
- знакомить участников с условиями выполнения физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне»;
- закреплять знания, умения и навыки, полученные на уроках физической культуры;
- формировать потребность в занятиях разными видами спорта;
- повышение индивидуального мастерства и результатов в личном первенстве.

2. Руководство и организация конкурса

Руководство подготовкой и проведением соревнований осуществляет методическое объединение учителей физкультуры ОУ Рудничного района и МБОУ ДО «Дом детского творчества Рудничного района г. Кемерово».

Непосредственное проведение соревнований возлагается:

- по настольному теннису – на педагога дополнительного образования ДДТ Михайлова А. В. и судейскую коллегия;
- по шахматам и шашкам – на педагога дополнительного образования ДДТ – Трофимова М.Н. и судейскую коллегия;
- по дартсу – на педагога дополнительного образования Середу М.В. и судейскую коллегия;
- по бегу, прыжкам, футболу – на учителей физкультуры ОУ Рудничного района.

3. Условия, порядок и место проведения

Летняя Спартакиада школьников проводится по видам спорта:

- настольный теннис,
- Дартс,
- шахматы-шашки,

- бег,
- прыжки,
- футбол.

Заявки на участие подаются за неделю до даты проведения.

Сроки и место проведения:

Настольный теннис – МБОУ ДО ДДТ:	19.06.2019; 17.07.19г.	в 11.00 ч.
Дартс – МБОУ ДО ДДТ:	19.06.2019; 17.07.19г.	в 11.00 ч.
Шахматы–шашки – МБОУ ДО ДДТ:	19.06.2019; 17.07.19г.	в 11.00 ч.
Бег, прыжки, футбол – МАОУ «СОШ №36»:	21.06.2019; 19.07.19г.	в 14.00 ч.

Участникам и зрителям иметь головные уборы. Руководителям или сопровождающим лицам обеспечить детей питьевой водой.

4. Участники и программа соревнований

К соревнованиям допускаются команды из числа участников разновозрастных отрядов, ТОС и волонтерских отрядов Рудничного района, имеющих допуск врача.

Соревнования по дартсу: (команда 6 человек: 3 мальчика + 3 девочки);

Соревнования по шахматам: (2 человека), шашкам (2 человека);

Соревнования по настольному теннису (1 мальчика + 1 девочка);

Команда для игры в футбол (сборная);

Бег (команда 6 человек: 3 мальчика + 3 девочки), прыжки (команда 6 человека: 3 мальчика + 3 девочки)

5. Подведение итогов

Результаты соревнований суммируются по итогам каждого соревнования. Протоколы итогов Спартакиады будут опубликованы на сайте ДДТ.

6. Порядок и сроки подачи заявок

Заявки на участие в соревнованиях подаются за неделю по адресу: пр. Шахтеров 46Б. или эл. почтой: metodistddt@bk.ru (с пометкой «Спартакиада») по прилагаемой форме. Тел. 64-22-30. Координатор проекта: Ефимова Надежда Ивановна

Образец заявки на участие в спортивных мероприятиях

В судейскую комиссию

название соревнований _____

от _____

название организации, адрес, телефон, e-mail, http

З А Я В К А

НА УЧАСТИЕ В СОРЕВНОВАНИЯХ

Просим допустить к участию в соревнованиях команду

(название команды)
в следующем составе:

№ п/п	ФАМИЛИЯ ИМЯ ОТЧЕСТВО УЧАСТНИКА	ДАТА И ГОД рождения	КЛАСС УЧАЩИХСЯ	МЕДИЦИНСКИЙ ДОПУСК слово "ДОПУЩЕН" подпись и печать врача напротив каждого участника	РОСПИСЬ участников в знании правил техники безопасности
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					

Всего допущено к соревнованиям _____ человек. Не допущено к соревнованиям _____ человек, в том числе _____

ФИО полностью, домашний адрес, телефон, e-mail

«С правилами техники безопасности знаком» _____ / _____ /

Руководитель команды _____

Капитан команды _____

Руководитель ОУ _____

М.П. *название организации* /подпись руководителя / расшифровка подписи

М.П. Врач _____ /
Печать медицинского учреждения / подпись врача / расшифровка подписи врача

Представитель команды _____