****

Утверждаю

Директор МБУДО

«Спортивная школа» Новоалександровского городского округа Ставропольского края

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ М.Н. Найпак

Согласовано

Начальник управления образования администрации Новоалександровского городского округа Ставропольского края

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Н.Н. Красова

Согласовано

Председатель комитета по физической культуре и спорту администрации Новоалександровского городского округа Ставропольского края

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ С.А. Кошелев

Согласовано

Директор МУСОК стадион «Дружба»

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ А.В. Астахов

**ПОЛОЖЕНИЕ**

**о проведении городского командного первенства по легкой атлетике, посвященного 74-й годовщине Победы в Великой Отечественной войне**

**1.Цели и задачи:**

Пропаганда здорового образа жизни; популяризация лёгкой атлетики среди дошкольников; повышение мастерства юных спортсменов.

**2.Руководство соревнованиями:**

Общее руководство по организации и проведению соревнований осуществляет муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования «Спортивная школа» города Новоалександровска. Непосредственное проведение соревнований возлагается на администрацию МБУДО «Спортивная школа» г. Новоалександровска во главе с директором М. Н. Найпак.

**Начало соревнований в 10.00 час.** Регистрация участников с 9.00 до 10.00 часов.

**3.Сроки и место проведения:**

Соревнования проводятся 20 мая 2019 года по адресу: г. Новоалександровск, ул. Ленина, 70 (стадион «Дружба»).

**4.Участники соревнований:**

 К соревнованиям допускаются воспитанники старших групп дошкольных образовательных учреждений Новоалександровского городского округа.

**5. Состав команды:**

 В соревнованиях принимают участие: девочки - 3 человека, мальчики - 3 человека, представителей - 2 человека. **Всего: 8 человек**. Участник выступает в **каждом виде программы.**

Спортсмены без нагрудных номеров, соответствующих номерам заявленных дошкольных учреждений, к соревнованиям **не допускаются.**

**6.Условия допуска к соревнованиям:**

Руководитель команды предоставляет в мандатную комиссию именную заявку **(приложение №1)** по установленной форме и заявление от родителей (законных представителей) о согласии на участие ребенка в соревнованиях. Все участники соревнования обязаны иметь при себе страховой медицинский полис.

**7.Программа участников соревнований:**

* **бег 30 метров.**

Участвуют 3 мальчика и 3 девочки. Засчитывается общая сумма времени бега всех участников.

* **прыжки в длину с места.**
Участвуют 3 мальчика и 3 девочки. Следующий участник прыгает с той отметки, куда приземлился партнер. Засчитывается общая сумма длины.
* **метание набивного мяча (метбола) весом 1 кг из-за головы, ноги на ширине плеч.**

Участвуют 3 мальчика и 3 девочки. Участники метают набивной мяч с той отметки, куда приземлился мяч партнера. Засчитывается общая сумма длины.

**8.Определение победителей:**

Соревнования проводятся как командное первенство. Командное место определяется по 6-ти лучшим результатам среди дошкольных образовательных учреждений Новоалександровского городского округа. В случае равенства сумм очков у двух или более команд, преимущество получает команда, показавшая лучший результат в беге на 30 метров.

**9.Награждение:**

Победители и призёры награждаются дипломами и медалями. Команды дошкольных образовательных учреждений Новоалександровского городского округа, занявшие 1,2,3-и места, награждаются кубками и дипломами.

**10.Подача заявок на участие:**

Предварительные заявки на участие в соревнованиях необходимо направить не позднее 15 мая 2019 года на электронный адрес: novoal-dyussh@yandex.ru или зарегистрировать по телефону МБУДО «Спортивная школа»: 8(86544) 2-50-55.

**11.Финансирование:**

Все расходы по проведению соревнования, приобретению призов несет администрация муниципального бюджетного учреждения дополнительного образования «Спортивная школа» города Новоалександровска. Все расходы, связанные с участием в соревнованиях, осуществляются за счет командирующих организаций.

**12. Обеспечение безопасности участников и зрителей:**

Данное спортивное мероприятие проводится на спортсооружении, отвечающем требованиям соответствующих нормативных актов, действующих на территории Российской Федерации, направленных на обеспечение общественного порядка и безопасности участников и зрителей, а также при условии акта готовности спортивного сооружения к проведению мероприятий, утвержденных в установленном порядке.

**13.Страхование участников:**

Все участники соревнований обязаны иметь при себе страховой полис, страховку от несчастных случаев на спортивных мероприятиях, которые предъявляются в мандатную комиссию.

**Положение является официальным вызовом на соревнование**

Приложение №1

**ЗАЯВКА**

**на участие в городском командном первенстве по легкой атлетике, посвященном 74-й годовщине Победы в Великой Отечественной войне. 20.05.2019г.**

|  |
| --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(наименование учреждения, организации) |
| № п/п | Фамилия, имя, отчество | Дата рождения (д.м.г.) | Виза врача |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Предварительную заявку необходимо составлять с учётом запасных участников.**

Допущено к соревнованиям \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ человек.

 *(прописью)*

Врач \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(ФИО) (подпись)*

 *ДАТА (М.П. медицинского учреждения)*

|  |  |
| --- | --- |
| Руководитель делегации |  |
|  | *(подпись. Ф.И.О. полностью)* |
|  |  |

Руководитель организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

МП *(подпись. Ф.И.О.)*

**Ф.И.О. исполнителя (полностью) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 Контактный телефон. E-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_