

1. ***Программа физкультурного мероприятия***

**Совещание судейской коллегии 10.10.2018г. в 16.00 КСК «Центральный».**

Начало соревнований 17.10.2019г. в 11:00.

Расписание соревнований:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 11.00 часов:  | *МАОУ СШ №9,* | *МАОУ СШ №2,*  |
| 11.30 часа:  | *МАОУ ОШ №1,* | *МАОУ СШ №3* |
| 12.00 часов: | *МАОУ СШ №7* | *МАОУ ОШ №4* |

В программе соревнований - 5 эстафет. По сигналу судьи команды начинают эстафету.

Эстафета считается законченной тогда, когда все участники выполнят задание.

*Примечание: - за необегание последнего конуса участником во всех эстафетах + 0,1 сек.*

 *- за невыполнение комбинации эстафеты участнику добавляется + 0,1 сек.*

1. ***Условия подведения итогов***

Команда победительница определяется по наименьшей сумме времени всех эстафет и штрафов.

1. ***Награждение***

Команды, занявшие 1, 2, 3 места награждаются грамотами МАУ ФОЦ Сокол.

1. ***Условия финансирования***

Расходы по командированию участников (проезд и питание) несут командирующие организации.

1. ***Обеспечение безопасности участников и зрителей***

Обеспечение безопасности участников и зрителей на спортивных соревнованиях осуществляется согласно требованиям Правил обеспечения безопасности при проведении официальных спортивных соревнований, утверждённых постановлением Правительства Российской Федерации от 18 апреля 2017 года № 353.

Ответственность за жизнь и сохранность жизни участников в дни соревнований возлагается на лицо их сопровождающее.

1. ***Страхование участников***

Расходы по страхованию участников от несчастного случая несут командирующие организации.

1. ***Подача заявок на участие***

Заявка подается в день старта (*Приложение№1*). К заявке обязательно прилагается ксерокопия сведений обучающихся из электронного журнала «Сетевой город» и приказ по ОУ на командирование класса на соревнования.

***Настоящее положение является официальным вызовом на соревнование***

*Приложение№1*

**ЗАЯВКА**

**на участие в соревнованиях «Веселые старты» среди обучающихся 2-х классов МО ГО Красноуфимск в рамках Спартакиады по физической культуре**

Адрес, телефон

Ф.И.О. руководителя учреждения

Ф.И.О. учителя физической культуры

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Фамилия, имя | Год рождения | Виза врача |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |
| 6. |  |  |  |
| 7. |  |  |  |
| 8. |  |  |  |
| 9. |  |  |  |
| 10. |  |  |  |
| замена |  |  |  |
| замена |  |  |  |

Всего допущено:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

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

Директор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_