«УТВЕРЖДАЮ»

Глава администрации

«Подпорожского муниципального района»

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ А. С. Кялин

«СОГЛАСОВАНО»

Председатель комитета
образования

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Н.А.Воробьева

«СОГЛАСОВАНО»

Директор МАУ «ФОК «Свирь»

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Т.В. Самойлова

ПОЛОЖЕНИЕ

о проведении соревнования по лыжным гонкам Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне» (ГТО), среди обучающихся образовательных учреждений Подпорожского муниципального района и воспитанников дошкольных образовательных учреждений.

**Подпорожье 2024 год**

1. **ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ**

Соревнование по лыжным гонкам Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне» (ГТО) среди обучающихся образовательных учреждений Подпорожского муниципального района и воспитанников дошкольных образовательных учреждений (далее – Соревнования) проводится в соответствии с планом мероприятий по поэтапному внедрению Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне» (ГТО) (далее - комплекс ГТО).

Целью проведения соревнования является вовлечение обучающихся Подпорожского муниципального района в систематические занятия физической культурой и спортом.

Задачами соревнования являются:

* популяризация комплекса ГТО среди подрастающего поколения и молодежи;
* повышение уровня физической подготовленности обучающихся;
* пропаганда здорового образа жизни;
* создание условий, мотивирующих к занятиям физической культурой и спортом.
1. **Руководство соревнованиями**

Подготовку и организацию по проведению соревнования «лыжные гонки» осуществляет МАУ «ФОК» Свирь» в рамках муниципального задания по муниципальной работе «Организация и проведение официальных физкультурных (физкультурно-оздоровительных) мероприятий», выделенного Администрацией МО «Подпорожский муниципальный район» на 2024 год.

 Главный судья соревнований – Чернышова Валентина Николаевна

1. **ПРОГРАММА СОРЕВНОВАНИЙ**

**Место проведения: трасса у КДК.**

**Возрастные группы:**

**1 – участники 6 лет мальчики/девочки;**

**2 – участники 7 лет мальчики/девочки;**

**3 – участники 8 лет мальчики/девочки;**

**4 – участники 9 лет мальчики/девочки;**

**5 – участники 10 лет мальчики/девочки;**

**6 – участники 11 лет мальчики/девочки;**

**Дата проведения 17 января 2024 года.**

**Участники 6-7 лет:**

Регистрация 11.15 – 11.25 час.;

Начало соревнований 11.30 час.;

Награждение в 12.20 час.

**Участники 8-9 лет:**

Регистрация 12.30 – 12.40 час.;

Начало соревнований 12.50 час.;

Награждение в 13.50 час.

**Участники 10-11 лет:**

Регистрация 13.50 – 14.00 час.;

Начало соревнований 14.10 час.;

Награждение в 15.10 час.

1. **ОБЕСПЕЧЕНИЕ БЕЗОПАСНОСТИ УЧАСТНИКОВ И ЗРИТЕЛЕЙ**

Соревнование проводится на объектах спорта, отвечающих требованиям соответствующих нормативных правовых актов, действующих на территории Российской Федерации по вопросам обеспечения общественного порядка и безопасности участников и зрителей, а также при наличии актов готовности физкультурного объекта спорта к проведению мероприятий, утверждаемых в установленном порядке.

Обеспечение общественного порядка и общественной безопасности на объекте спорта при проведении официальных спортивных соревнований осуществляется в соответствии с Типовой инструкцией по обеспечению общественного порядка и общественной безопасности на объекте спорта при проведении официальных спортивных соревнований, утверждённой приказом Министерства спорта Российской Федерации от «26» ноября 2014 г. № 948 и разработанной в соответствии с пунктом 13 Правил обеспечения безопасности при проведении официальных спортивных соревнований, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 18 апреля 2014 г. № 353.

Оказание медицинской помощи осуществляется в соответствии с Приказом Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 1 марта 2016 г. N 134н "О порядке организации оказания медицинской помощи лицам, занимающимся физической культурой и спортом (в том числе при подготовке и проведении физкультурных мероприятий и спортивных мероприятий" и Договора на возмездное оказание услуг по медицинскому обслуживанию мероприятий ВФСК «ГТО», проводимых на территории города Подпорожского района№ - 2024 от " " января 2024 г.

За организацию перевозки детей на соревнование отвечают командирующие организации.

За безопасность детей во время пути отвечают руководители групп.

1. **ТРЕБОВАНИЯ К УЧАСТНИКАМ И УСЛОВИЯ ИХ ДОПУСКА**

К участию в соревновании допускаются участники, относящиеся по возрасту к I – III ступеням комплекса ГТО соответственно (6 – 11 лет) , **зарегистрированные на портале в АИС ГТО,** при наличии допуска врача, заявки от участника или организации и, при необходимости (для лиц, не достигших совершеннолетия), согласия одного из родителей (законных представителей).

**В заявке, по форме согласно приложению № 1 к данному Положению, ОБЯЗАТЕЛЬНО указать напротив фамилии каждого ребенка УИН-номер (уникальный идентификационный номер).**

Количественный состав без ограничений + 1 руководитель.

1. **ПРОГРАММА СОРЕВНОВАНИЙ**

Спортивная программа соревнования состоит из испытаний I – III ступень (6 – 11 лет) – девочки и мальчики входящих в программу комплекса ГТО – ходьба на лыжах (м), бег на лыжах 1 км.

Соревнование проводится: Ходьба на лыжах 1500 м (по 500 м \* 3)

 Бег на лыжах 1 км (по 500 м \* 2 )

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Дата | Время  | вид |
| **17 января 2024 г.** | 11.15 | - Ходьба на лыжах ( 1500 м) Для воспитанников дошкольных образовательных учреждений и обучающихся начальных классов в возрасте 6-7 лет. |
| 12.30 | - Бег на лыжах ( 1 км) Для обучающихся начальных классов образовательных учреждений 8-9 лет; |
| 13.50 | - Бег на лыжах ( 1 км) Для обучающихся образовательных учреждений 10-11 лет. |

1. **НАГРАЖДЕНИЕ**

Победители и призеры в каждой возрастной группе отдельно среди мальчиков и девочек награждаются дипломами и медалями с символикой ВФСК «ГТО» за 1,2,3 места. Участники, занявшие 4 и 5 место, награждаются дипломами с символикой ВФСК «ГТО».

1. **ФИНАНСОВЫЕ РАСХОДЫ**

Расходы по организации, проведению и награждению участников несет МАУ «ФОК «Свирь» совместно с АМО «Подпорожский муниципальный район Ленинградской области». Транспортные расходы несут сами участники или направляющая сторона.

1. **ПОДАЧА ЗАЯВОК НА УЧАСТИЕ**

Заявку на участие необходимо подать в отдел Центра тестирования по адресу:

г.Подпорожье ул. Ленина 32а эл.почты: fok-svir.gto@mail.ru **до 16 января 2024 года до 14:00**.

Руководители команд представляют в комиссию по допуску участников следующие документы:

заявку по форме согласно приложению № 1 к данному Положению, с медицинским допуском, заверенную руководителем образовательного учреждения.

**Данное положение является официальным приглашением на соревнования.**

Приложение 1

к Положению о соревнование «Лыжные гонки»

КОЛЛЕКТИВНАЯ ЗАЯВКА

на участие в соревновании «Лыжные гонки» среди обучающихся начальных классов образовательных учреждений Подпорожского муниципального района и воспитанников дошкольных образовательных учреждений.

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование учреждения, организации)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Фамилия Имя Отчество | Дата рождения (д.м.г.) | УИН номер в ЭБД ВФСК ГТО **(обязательно)** | Название общеобразовательной организации (в соответствии с Уставом) | Виза врача |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |  |

**Наименование учреждения \_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_**

Допущено к соревнованию комплекса ГТО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ обучающихся.

 *(прописью)*

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

 *(ФИО) (подпись)*

*ДАТА (М.П. медицинского учреждения)*

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

 Руководитель организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ М.П *(подпись. Ф.И.О.*