

УТВЕРЖДАЮ:

И.О. начальника УОА Суксунского
городского округа


О.В. Маркова

«15» сентября 2024 г.



УТВЕРЖДАЮ:

Директор МАОУ ДО

«Дом детского творчества»


Н.Г. Шляхтина

«15» сентября 2024 г.



ПОЛОЖЕНИЕ

о проведении соревнований по полиатлону на призы Героя Советского Союза И. Л. Золина среди учащихся Суксунского ГО

1. Цели и задачи

Соревнования проводятся в целях укрепления здоровья подрастающего поколения, привлечения учащихся Суксунского района к регулярным занятиям физической культурой и спортом.

Основные задачи:

- пропаганда здорового образа жизни;
- выявление уровня физической подготовленности учащихся и их вовлеченности в занятия физической культурой и спортом, подготовка к выполнению норм ВФСК «Готов к труду и обороне»;
- формирование исторической памяти, патриотических чувств на примере подвига И.Л.Золина.

2. Место и сроки проведения соревнований

Соревнования проводятся 28 сентября 2024 года на базе Ключевской СОШ. Начало соревнований в 10.30. Возможны изменения из за погодных условий.

3. Руководство организацией и проведением соревнований

Организаторами муниципального этапа соревнований являются Отдел образования Суксунского муниципального района, МАОУ ДО «Дом детского творчества» Суксунского района, МАОУ «Ключевская СОШ»

Для проведения соревнований создается рабочая группа.

Рабочая группа:

- разрабатывает положения о проведении соревнований
- разрабатывает программу состязаний;
- определяет состав судейской бригады, жюри.

Непосредственное проведение осуществляет главная судейская коллегия и жюри, главный судья соревнований Плотников А.В. помощник гл. судьи Обвинцев Н.А.

4. Участники соревнований

Соревнования лично - командные.

В состав команды включаются: 1 группа - учащиеся 6-8-го класса, 2 группа – учащиеся 9-11 класса общеобразовательных учреждений. (Наиболее подготовленных учащихся)

Состав команды:

8 человек (4 мальчика, 4 девочки) в зачёт по 3 человека с лучшими показателями, с **обязательным допуском медицинского работника**

Все участники команды должны иметь единую спортивную форму и отличительный знак команды.

5. Программа соревнований

Подтягивание на перекладине (юноши). Участник с помощью судьи принимает положение виса хватом сверху. Подтягивается непрерывным движением так, чтобы его подбородок оказался над перекладиной. Опускается в вис. Самостоятельно останавливает раскачивание и фиксирует на 0,5 сек. видимое для судьи положение виса. Не допускается сгибание рук поочередно, рывки ногами или туловищем, перехват руками, остановка при выполнении очередного подтягивания. Пауза между повторениями не должна превышать 3 сек.

Подъем туловища из положения «лежа на спине» (девушки). Исходное положение – лёжа на спине, руки за головой, пальцы в замок, ноги согнуты в коленях, ступни закреплены. Фиксируется количество выполненных упражнений до касания локтями коленей в одной попытке за 30 сек.

Прыжок в длину с места (юноши, девушки). Выполняется с места двумя ногами от стартовой линии с махом рук. Длина прыжка измеряется в сантиметрах от стартовой линии до ближнего касания ногами или любой частью тела. Участнику предоставляется две попытки.

Таблицы оценки результатов в спортивном многоборье прилагаются (приложение 2) результат за прыжки и силовую подготовку переводится в баллы и складывается в сумму за два вида.

Бег с гандикапом. (кросс) дистанции: 1 группа: девочки– 1000м, мальчики – 1500м, 2 группа: девушки 1500м, юноши 3000м

Кросс проводится со старта с гандикапом (учитывается разница суммы баллов за силовую подготовку и прыжки.), первым стартует участник с наибольшей суммой баллов, далее стартуют участники с разницей баллов по убывающей (1 балл = 3 сек)

6. Определение победителей

Победители в личном зачете определяются по итогам финиша кросса. Командные результаты подсчитываются по сумме мест занятых участниками команды после кросса, при равном количестве баллов зачет проводится по силовой подготовке.

7. Награждение

Команда, занявшая 1 место в группе награждается кубком 2 и 3 места дипломами соответствующих степеней и подарочными сертификатами.

Победители и призеры (девушки и юноши) в личном первенстве, награждаются дипломами.

Руководители команд победителей и призеров в соревнованиях по полиатлону награждаются благодарностями.

8. Финансовое обеспечение

Расходы, связанные с организацией и проведением соревнований на призы И.Л. Золина, несет МАОУ ДО «Дом детского творчества» Суксунского района.

С каждой команды принимается вступительный взнос – 500 (пятьсот) рублей из которого формируется призовой фонд.

Все расходы, связанные с командированием команд на соревнования, несут направляющие организации.

9. Мероприятия по формированию патриотизма.

В ходе мероприятия для участников соревнований организуется:

- экскурсия в зал боевой славы МАОУ «Ключевская СОШ»
- открытое занятие (тренинг) в рамках программы «Основы военных знаний»

10. Заявки

Для участия в муниципальном этапе соревнований необходимо подать предварительную заявку (приложение 1) до **12 часов 27 сентября 2024 года** по электронной почте: ddtdomtvorchestva@bk.ru.

Ответственность за жизнь и здоровье участников несет представитель команды

Данное положение является вызовом на соревнования.

ПРЕДВАРИТЕЛЬНАЯ ЗАЯВКА
на участие в соревнованиях по полиатлону на призы И.Л.Золина

Школа _____ класс _____

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Дата рождения (число, месяц, год рождения)
1.-8	Иванов Иван Иванович	13.04.1998

Преподаватель физической культуры _____

(Ф.И.О. полностью)

Правильность заявки подтверждаю:

Директор школы _____

« ____ » _____ 2020г.

(Ф.И.О. полностью, телефон)

М.П.

К участию в соревнованиях не допускаются:

- команды, не подавшие в срок предварительную заявку;
- команды, с неполным или неверно оформленным пакетом документов.

Данное положение является вызовом на соревнования

Ответственность за жизнь и здоровье участников соревнований несут представители команды

ТАБЛИЦА

оценки результатов участников соревнований по полиатлону на призы И.Л. Золина

Очки	Мальчики		Очки	Девочки		Очки
	Подтягивание (кол-во раз)	Прыжок в длину с места (см)		Прыжок в длину с места (см)	Подъём туловища за 30 сек. (кол-во раз)	
70	28	265	70	255	43	70
69	27	263	69	252	42	69
68	26	261	68	249	41	68
67	25	259	67	246	-	67
66	24	257	66	243	40	66
65	23	255	65	240	-	65
64	22	253	64	238	39	64
63	21	251	63	236	-	63
62	20	249	62	234	38	62
61	19	247	61	232	-	61
60	18	245	60	230	37	60
59	17	243	59	228	-	59
58	-	241	58	226	36	58
57	16	239	57	224	-	57
56	-	237	56	222	35	56
55	-	235	55	220	-	55
54	15	234	54	218	34	54
53	-	233	53	216	-	53
52	-	232	52	214	33	52
51	-	231	51	212	-	51
50	14	230	50	210	32	50
49	-	229	49	209	-	49
48	-	228	48	208	-	48
47	-	227	47	207	31	47
46	13	226	46	206	-	46
45	-	225	45	205	-	45
44	-	224	44	204	30	44
43	-	223	43	203	-	43
42	12	222	42	202	-	42
41	-	221	41	201	29	41
40	-	220	40	200	-	40
39	-	219	39	199	-	39
38	11	218	38	198	28	38
37	-	217	37	197	-	37
36	-	216	36	196	-	36
35	-	215	35	194	27	35
34	10	214	34	192	-	34
33	-	213	33	190	-	33
32	-	212	32	188	26	32
31	-	211	31	186	-	31
30	9	210	30	184	-	30
29	-	209	29	182	25	29
28	-	208	28	180	-	28
27	-	207	27	178	24	27
26	8	206	26	176	-	26
25	-	204	25	174	23	25
24	-	202	24	172	-	24
23	-	200	23	170	22	23
22	7	198	22	168	-	22
21	-	196	21	166	21	21

20	-	194	20	164	-	20
19	6	192	19	162	20	19
18	-	190	18	160	-	18
17	-	188	17	158	19	17
16	5	186	16	156	18	16
15	-	184	15	154	17	15
14	-	182	14	152	16	14
13	4	180	13	150	15	13
12	-	177	12	148	14	12
11	-	174	11	146	13	11
10	3	171	10	143	12	10
9	-	168	9	140	11	9
8	-	165	8	137	10	8
7	2	162	7	134	9	7
6	-	159	6	131	8	6
5	-	156	5	128	7	5
4	1	152	4	125	6	4
3	-	148	3	122	5	3
2	-	144	2	119	4	2
1	-	140	1	116	3	1

Приложение 3

ЗАЯВКА

на участие в соревнованиях по полиатлону на приз И.Л. Золина

от команды

	Фамилия, имя, отчество участника	Дата рождения	город (район), школа, класс		№, дата, кем выдан документ, удостоверяющий личность	Виза врача
			Домашний адрес (полностью)			
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						

№ п/п	Фамилия, имя, отчество участника	Дата рождения	Домашний адрес (полностью)	№, дата, кем выдан документ, удостоверяющий личность	Виза врача
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					

К соревнованиям допущено _____ человек

Врач

_____/_____/_____

МП

ФИО _____ представителей _____ команды, _____ контактный _____ тел. _____

Подпись руководителя командирующей организации _____

/_____/_____

МП