

УТВЕРЖДАЮ:

И.о. начальника УОА Суксунского
городского округа

О.В. Маркова

«» января 2025 г.



УТВЕРЖДАЮ:

Директор МАОУ ДО
«Дом детского творчества»
Н.Г. Шляхтина

«» января 2025 г.



Положение

о проведении первенства Суксунского МО по лыжным гонкам среди учащихся
начальных классов

Цели и задачи:

Соревнования проводятся с целью повышения уровня физической подготовленности и спортивного мастерства учащихся.

Основные задачи:

- пропаганда здорового образа жизни; формирование позитивных жизненных установок у подрастающего поколения;
- популяризация спорта и усиление физкультурно-спортивной работы в образовательных учреждениях района.

Время и место проведения:

Соревнования проводятся 25 января 2025г., начало в 10:00. Место проведения: п. Суксун Суксунский сосновый бор, заезд к вет. лечебнице

Условия допуска и требование к соревнованиям:

К участию допускаются учащиеся начальных классов. Состав команды (3 м + 2 д.) зачёт по двум мальчикам и одной девочке

Программа соревнований:

Мальчики – 1 км, девочки – 500 м. Ход свободный.

Определение победителей:

Победители определяются по лучшему спортивно-техническому результату отдельно среди мальчиков и отдельно среди девочек.

Финансовые условия и награждение:

Расходы по организации и проведению соревнований несет МАОУ ДО «Дом детского творчества».

Расходы, связанные с участием команд несут командирующие организации.

Участники, занявшие 1,2,3 места в каждой группе награждаются грамотами и медалями.

Особые условия:

- Соревнования проводятся при температуре не ниже -18°.
- Именная заявка, заверенная руководителем школы, подается в день соревнований. Предварительные заявки принимаются до 23 января 2025 года до 12:00ч.
- Справки о присвоении группы здоровья.

По всем вопросам обращаться по телефону 3-14-09

Ответственность за жизнь и здоровье участников несет представитель команды

Данное положение является вызовом на соревнования

Заявка

на _____
от МАОУ _____.

На ____ . ____ . 20__ г.

№ п/ п	Фамили я	Год рождени я (класс)	Участи е в команд е	Личное первенство)	Группа здоровь я
Младшая возрастная группа					
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					

Ответственное лицо _____

Фельдшер _____