
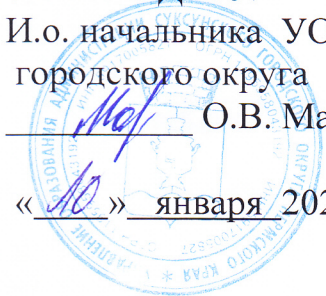


УТВЕРЖДАЮ:

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	Фамилия 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 \_\_\_\_\_