



АДМИНИСТРАЦИЯ МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ГОРОД САРАТОВ»

КОМИТЕТ ПО ОБРАЗОВАНИЮ

ПРИКАЗ

16 октября 2019 года № *677*

**Об организации и проведении открытого первенства
города Саратова по спортивному ориентированию
«Приз осенних каникул»**

В соответствии с ведомственной целевой программой «Организация мероприятий с детьми и молодежью» на 2019 год, утвержденной постановлением администрации муниципального образования «Город Саратов» от 10 октября 2018 года № 2277, в целях развития спортивного ориентирования и популяризации здорового образа жизни

п р и к а з ы в а ю:

1. Отделу воспитательной работы и дополнительного образования детей комитета по образованию администрации муниципального образования «Город Саратов» организовать проведение открытого первенства города Саратова по спортивному ориентированию «Приз осенних каникул».

2. Утвердить положение об открытом первенстве города Саратова по спортивному ориентированию «Приз осенних каникул» (приложение).

3. Руководителям муниципальных образовательных учреждений, в отношении которых комитет по образованию администрации муниципального образования «Город Саратов» осуществляет функции и полномочия учредителя:

3.1. Обеспечить участие учащихся в открытом первенстве города Саратова по спортивному ориентированию «Приз осенних каникул».

3.2. Возложить ответственность за жизнь и здоровье учащихся во время проведения мероприятия и в пути следования на сопровождающих педагогов.

4. Рекомендовать главам администраций районов муниципального образования «Город Саратов» обеспечить выполнение мероприятий, предусмотренных пунктами 3.1.-3.2. настоящего приказа.

5. Директору муниципального учреждения дополнительного образования «Центр туризма, краеведения и морской подготовки» провести открытое первенство города Саратова по спортивному ориентированию «Приз осенних каникул».

6. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя председателя комитета по образованию администрации муниципального образования «Город Саратов» по вопросам осуществления образовательной политики и работы с молодежью.

И.о. председателя комитета



А.А. Савельев

Приложение
к приказу председателя комитета
по образованию администрации
муниципального образования
«Город Саратов»
от 16 сентября 2017 № 647

ПОЛОЖЕНИЕ
об открытом первенстве города Саратова
по спортивному ориентированию
«Приз осенних каникул»

1. Организаторы

Организаторами открытого первенства города Саратова по спортивному ориентированию «Приз осенних каникул» (далее – первенство) являются комитет по образованию администрации муниципального образования «Город Саратов» (далее – комитет по образованию) и муниципальное учреждение дополнительного образования «Центр туризма, краеведения и морской подготовки» (далее – МУДО «ЦТКиМП»).

2. Цели проведения соревнований

Первенство проводится в целях развития спортивного ориентирования и популяризации здорового образа жизни.

Задачи:

- популяризации здорового образа жизни и привлечения учащихся к занятиям физической культурой, туризмом и спортивным ориентированием;
- подготовка учащихся к сдаче норм ГТО;
- активизации туристско-спортивной работы с учащимися.

3. Участники соревнований

В первенстве принимают участие учащиеся муниципальных образовательных учреждений в возрасте 10-18 лет (возраст определяется на момент проведения первенства), имеющие опыт и квалификацию для прохождения данной дистанции.

Соревнования проводятся в четырех возрастных группах: мужчина/женщина - 12, мужчина/женщина - 14, мужчина/женщина - 16, мужчина/женщина - 18 и в двух классах: туристы и ориентировщики.

Одежда членов команды должна соответствовать виду соревнований (закрытые локти и колени, обувь на жесткой подошве), служить защитой от дождя (головные уборы и штормовой костюм).

Каждый участник команды должен иметь: компас, часы, мобильный телефон (желательно).

4. Сроки и место проведения соревнований

Первенство состоится 2 ноября 2019 года с 10.00 часов до 16.00 часов на Соколовой горе г. Саратова, район Парка Победы, площадка под Национальной деревней (по согласованию).

Проезд маршрутным такси из Ленинского района № 8, от железнодорожного вокзала № 25, от Крытого рынка № 97 до остановки «Улица Рогожина», подъем к месту старта по ул.Рогожина.

5. Документы необходимые для участия в соревнованиях

Заявка на участие в соревнованиях направляется до 31 октября 2019 года в МУДО «ЦТКиМП» по адресу: г. Саратов, Дома 8 Марта, корп.6, телефон/факс: 20-57-66», по электронной почте: sartur88@yandex.ru.

По прибытии на соревнования в мандатную комиссию предоставляется оригинал заявки, заверенной руководителем командирующей организации, с медицинским допуском на каждого участника по установленной форме, согласно приложению к данному положению.

Заявки на участие в соревнованиях хранятся не более 1 месяца.

6. Программа соревнований

09.00 часов – прибытие команд к месту сбора.

09.15 часов – жеребьевка.

10.00 – 15.30 часов – соревнования на дистанции ориентирование по выбору.

16.00 часов – подведение итогов и награждение победителей первенства, разъезд команд.

7. Определение результатов соревнований и награждение

Результат участника определяется по времени прохождения дистанции.

В случае равенства времени прохождения дистанции двумя или более участниками, занятое место делится между ними.

Победители первенства награждаются дипломами комитета по образованию администрации муниципального образования «Город Саратов».

Приложение
к положению об открытом
первенстве города Саратова
по спортивному ориентированию
«Приз осенних каникул»

В главную судейскую коллегию

Название соревнований

От _____
Название командирующей организации, адрес, телефон, e-mail, http

ЗАЯВКА

Просим допустить к участию в соревнованиях команду _____
(название

команды) _____ в следующем составе

№ п/п	ФАМИЛИЯ ИМЯ ОТЧЕСТВО УЧАСТНИКА	ДАТА И ГОД рождения	СПОРТИВН ЫЙ РАЗРЯД	МЕДИЦИНСКИЙ ДОПУСК Слово «ДОПУЩЕН» подпись и печать врача напротив каждого участника	РОСПИСЬ участников в знании правил техники безопасности	ПРИМЕЧАНИЯ
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
Запасные участники						
7.						
8.						

Всего допущено к соревнованиям __ человек. Не допущено к соревнованиям
_____ человек, в том числе _____

М.П. _____ Врач _____ / _____
Печать медицинского учреждения подпись врача расшифровка подписи врача

Представитель команды _____
ФИО полностью, домашний адрес, телефон, e-mail

Тренер команды _____
Звание, ФИО полностью, домашний адрес, телефон, e-mail

Капитан команды _____
ФИО полностью, домашний адрес, телефон, e-mail

Руководитель _____ / _____ / _____
Название командирующей организации подпись расшифровка подписи

М.П.