



М. Уфимцева

«УТВЕРЖДАЮ»  
Руководитель ОО  
«Попечительский совет ПГО»  
М.В. Зуев

**ПОЛОЖЕНИЕ**  
**о проведении городского спортивного праздника**  
**на призы общественной организации**  
**« Попечительский совет Полевского городского округа»**  
**памяти Почётного работника общего образования РФ Н.Е. Бобровой**

**Цель:**

Создание условий для пропаганды и популяризации здорового образа жизни.

**Задачи:**

- формирование у учащихся образовательных учреждений стремления к здоровому образу жизни и физического развития подрастающего поколения;
- укрепление дружеских контактов между коллективами образовательных учреждений и шефствующими организациями.

**Участники праздника:**

Обучающиеся, руководители и педагоги образовательных учреждений, подведомственных ОМС Управление образованием ПГО, шефы и родители.

**Время и место проведения праздника:** 10 сентября 2016г.

Начало парада в 10ч 40мин

**Место проведения праздника:** Лыжная база ПАО «СТЗ»

**Программа:**

Время	Вид соревнования	Участники
11ч 00мин	«Пятиугольник «Туристическая эстафета».	- руководитель ОУ; - шеф; - представители профсоюза ОУ; - родитель; - учитель.
11ч 00мин	«Пулевая стрельба»	- 1 родитель; - 1 педагог; - 1 юноша – уч-ся 9-11классов (по выбору ОУ).

11ч 00мин	Лёгко – атлетическая эстафета (8 x 450 м.)	а) <i>городские школы</i> : обучающиеся 8классов ( 4 юноши + 4 девушки из одного класса) ; б) <i>сельские школы</i> : обучающиеся 7-9 классов ( 4 юноши+4 девушки).
11ч 00мин	«Весёлые старты»	а) <i>городские школы</i> Сборная команда ОУ: - 5класс (1юноша + 1девушка); - 6класс (1 юноша + 1 девушка); - 7 класс (1 юноша + 1девушка); - 2 родителя; - 1 шеф; - 1 педагог. Б) <i>сельские школы</i> Сборная команда ОУ: - 5класс (1юноша + 1девушка); - 6класс (1 юноша + 1 девушка); - 2 родителя; - 1 шеф; - 1 педагог.
11 ч 00 мин	Товарищеский матч по волейболу	<i>Команда руководителей образовательных организаций и команда ОО «Попечительский совет ПГО»</i> - по 6 чел.
11ч 30мин	«Перетягивание каната»	а) <i>городские школы</i> : обучающиеся 9-11классов (6человек); б) <i>сельские школы</i> : обучающиеся 8-9 классов (6человек).
12ч 00мин	«Фестиваль команд черлидеров» Продолжительность выступления не более <b>2мин.</b>	девушки 9 – 11классов в количестве не более 10 человек
12ч 40мин	Парад участников. Награждение.	Все ОУ, участники соревнований

### **Награждение:**

Победители и призёры награждаются грамотами и призами ОО «Попечительский совет ПГО» в каждом виде программы. По итогам участия в соревнованиях подводится суммированный итог (кроме фестиваля команд черлидеров) и награждение переходящими кубками самых результативных команд среди городских и среди сельских образовательных учреждений.

### **Основные требования к участникам:**

1. Обязательное участие представителей образовательных учреждений, принимающих участие в соревнованиях, в работе судейской 7 сентября 2016 г. в 15ч 00 мин в зале заседаний ОМС Управление образованием ПГО.

2. На судейскую представители образовательных учреждений, принимающих участие в соревнованиях, представляют техническую заявку по предлагаемой форме (Приложение №1).

3. *Медицинская заявка (Приложение №2), оформленная на фирменном бланке образовательного учреждения, заверенная медицинским работником и директором ОУ, предоставляется в оргкомитет(!) в день проведения соревнований 10 сентября 2016г. не позднее 10ч 00мин.*

Поданная медицинская заявка подтверждает участие образовательного участия в празднике.

Команда, не предоставившая медицинскую заявку, заверенную медицинским работником, до участия в соревнованиях не допускается!!!!

4. По вопросам участия в празднике обращаться в МБОУ ДОД «ДЮСШ» к Алаевой Анне Викторовне, тел: 4-01-29 или в ОМС Управление образованием к Исмагиловой Светлане Николаевне, тел: 5-97-19

Команда (указать ОУ) \_\_\_\_\_  
 заявляет о своем участии в городском спортивном празднике на призы ОО  
 «Попечительский совет ПГО» в следующих видах в составе:

<b>Вид соревнования</b>	<b>Кол-во участников от ОУ</b>	<b>ФИО</b>
«Пятиугольник «Туристическая эстафета».	- руководитель ОУ; - шеф; - представитель профсоюза ОУ; - родитель; - учитель (ПДО)	1. 2. 3. 4. 5.
«Пулевая стрельба»	- 1 родитель; - 1 педагог; - 1 юноша – ученик 9- 11 классов (по выбору ОУ).	1. 2. 3.
Лёгко – атлетическая эстафета (8 x 450 м.)	8 человек	1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8.
«Весёлые старты»	10 человек	1. 2. 3. 4. 5. 6.
«Перетягивание каната»	6 человек	1 команда 6 человек
«Фестиваль команд черлидеров»	Не более 10 человек	1. 2.
<b><u>ФИО судьи от образовательного учреждения (обязательно)</u></b>		

Директор ОУ \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_  
 М.П.

Ф.И.О. директора

Команда (указать ОУ) \_\_\_\_\_  
 заявляет о своем участии в городском спортивном празднике на призы ОО  
 «Попечительский совет ПГО» в следующем составе:

## «Пятиугольник: «Туристическая эстафета»

№	Фамилия Имя Отчество	Должность
1	Силин Иван Иванович	Руководитель ОУ
2		Шеф
3		Профсоюз ОУ
4		Родитель
5		Учитель

## «Пулевая стрельба»

№	Фамилия Имя Отчество		Дата допуска	Подпись врача
1	Силин Иван	родитель		-
2		педагог		-
3		9 «А»		

## «Лёгко – атлетическая эстафета»

№	Фамилия Имя	Класс	Дата допуска	Подпись врача
1	Силин Иван	8 «А»	11.09.2015г.	
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				

## «Туристическая эстафета»

№	Фамилия Имя	Класс	Дата допуска	Подпись врача
1	Силин Иван	9 «А»	11.09.2015г.	
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				

«Весёлые старты» ( сборная команда ОУ)

№	Фамилия Имя Отчество		Дата допуска	Подпись врача
1	Силин Иван	5 «А»	11.09.2015г.	
2		5		
3		6		
4		6		
5		7		
6		7		
7		родитель		-
8		родитель		-
9		шеф		-
10		педагог		-

«Перетягивание каната»

№	Фамилия Имя	Класс	Дата допуска	Подпись врача
1	Силин Иван	10 «А»	11.09.2015г.	
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				

«Фестиваль команд черлидеров»

№	Фамилия Имя	Класс	Дата допуска	Подпись врача
1	Силина Инна	9 «А»	11.09.2015г.	
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				

**ВНИМАНИЕ:** медицинский работник визу ставит в ручную (Доп.) и **ОБЯЗАТЕЛЬНО** ставит медицинскую печать напротив каждой фамилии.

Директор ОУ \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_ Ф.И.О. директора  
М.П.

Допущено к участию в соревнованиях от ОУ \_\_\_\_\_ человек.

Врач (фельдшер) \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_ Ф.И.О.врача  
М.П.

СУДЬЯ N. \_\_\_\_\_ Команда ОУ \_\_\_\_\_

**ОБЩИЙ ЭФФЕКТ (6 БАЛЛОВ)**

**Общее впечатление** 1 2 3  
 Динамика и энергичность исполнения  
 Гармоничность сочетания музыки, костюмов и хореографии  
 Общее впечатление судьи от выступления

**Артистичность** 1 2 3  
 Работа со зрителем, эмоциональность исполнения и т.д.

**ХОРЕОГРАФИЯ (10 БАЛЛОВ)**

**Оригинальность/Музыкальность/Построения/Перестроения** 1 2 3 4 5  
 Использование помпов и оригинальных движений в сочетании с музыкой, создание визуальных эффектов/ оригинальность построений и перестроений

**Сложность** 1 2 3 4 5  
 Использование сложных элементов и их сочетаний (включая повороты, кики, прыжки и т. д.)

**ТЕХНИКА (15 БАЛЛОВ)**

**Соответствие стиля и набора выполняемых элементов** 1 2 3 4 5 6 7  
 8 9 10  
 Соответствие технических элементов уровню команды

**Техника исполнения движений** 1 2 3 4  
 5  
 Контроль положения тела, растяжка, сила исполнения, работа помпов и т. д.

**ГРУППОВОЕ ИСПОЛНЕНИЕ(15 БАЛЛОВ)**

**Синхронность** 1 2 3 4 5 6  
 7 8 9 10  
 Исполнение всех движений композиции в соответствии с музыкой всеми членами команды

**Использование пространства** 1 2 3 4  
 5  
 Ровное размещение участников команды между собой, соблюдение дистанции относительно друг друга и площадки.

**ВСЕГО: (46 БАЛЛОВ)** \_\_\_\_\_