Приложение № 1

К приказу Центра от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ПОЛОЖЕНИЕ**

**о проведении VI спортивно-оздоровительных соревнований**

**«Мама, папа, я – спортивная семья!»**

**среди сборных семейных команд дошкольных учреждений города Калининграда**

***Цели и задачи***

Формирование у дошкольников здорового образа жизни, профилактика и укрепление здоровья; привитие интереса к активным занятиям физкультурой и спортом.

***Общие положения***

Общее руководство по организации и проведению спортивно-оздоровительных соревнований *«Мама, папа, я – спортивная семья!»* (далее - Соревнования) осуществляет МАОУ ДОД ЦТР и ГО «Информационные технологии».

***Сроки и место проведения***

Соревнования и сопутствующие им мероприятия проводятся с **16 по 19 апреля 2015 г.**:

16.04.2015 18.00 жеребьёвка

18 – 19.04.2015 11.00 отборочные игры/финал

Соревнования пройдут в МАОУ ДОД ЦТР «Информационные технологии» по адресу: города Калининград, ул. полковника Ефремова,10.

***Участники соревнований***

Участниками Соревнований являются сборные команды дошкольных учреждений.

***Условия проведения соревнований***

- *Заявки* на участие в Соревнованиях принимаются факсом 322977 и по электронной почте [citois39@eduklgd.ru](mailto:citois39@eduklgd.ru). Форма заявки прилагается. Окончательный срок подачи заявок – 16.04.2014 г.

- *Состав команды*: 9 чел.– 3 семьи (по 3 чел. от семьи: мама + папа + ребенок 6-7 лет).

- *На соревнования предоставляются:*

1. Заявка команды с персональным допуском медработника (мед. работника дошкольного учреждения)

2. Свидетельство о рождении ребенка.

3. Паспорт/документ, подтверждающий родство с ребенком.

***Форма проведения соревнований***

Комплекс спортивных состязаний и заданий.

***Определение победителей***

Победители определяются в каждом виде по лучшему прохождению дистанции.

1. Команда получает *баллы* за каждый пройденный конкурс. Количество *баллов* соответствует занятому месту (*Баллы* = *место*, соответственно *1 место* = *1* *балл*).

2. *Штрафной балл* начисляется за неправильное выполнение упражнения и неспортивное поведение (штрафной балл = - 0,5 балла).

\* При возникновении спорного вопроса между командами проходит переигровка

\* При равном количестве баллов у нескольких команд проводится дополнительный конкурс/эстафета для окончательного определения победителя.

3. По итогам 1 этапа соревнований в финал выходит команда, занявшая 1 место в своей подгруппе.

4. Побеждает команда, набравшая наименьшее количество баллов.

***Финансирование соревнований и награждение***

Команды, занявшие призовые места, награждаются призами и дипломами соответствующих степеней. Все участники – сертификатами.

Финансирование соревнований осуществляется за счет учредителей, организаторов и участников (оргвзносы).

Оргвзнос с команды составляет 1380 руб.Оплата производится по квитанциям через банк до 17.04.2015

Оргвзнос расходуется на информационное и организационное обеспечение Соревнований.

**З А Я В К А**

от команды \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

на участие в VII спортивно-оздоровительных соревнованиях

«Мама, папа, я – спортивная семья!»

среди сборных семейных команд дошкольных учреждений

2014-2015 уч. г.

ДОУ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Ф.И.О.  участника | Дата рождения и кол-во полных лет ребенка | Виза/печать  мед.работника для дошкольник | Паспортные данные  взрослого | Примечание |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |  |

Всего к  соревнованиям  допущено  \_\_\_\_\_\_\_ (чел)

Медицинский работник \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Представитель    команды\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
                                                               (ФИО)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(контактный телефон)

Руководитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (расшифровка)

м.п.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | Форма N ПД-4 |
| **КВИТАНЦИЯ** |  | ИНН 3906139984 УФК по Калининградской области (КЭФИК МАОУ ДОД ЦТР и ГО "Информационные технологии" Л/сч 82800000) ОКАТО 27401000000 | | | | | | | |
|  |  | (ИНН и наименование получателя платежа) | | | | | | | |
|  |  | **р/с № 40701810827481000081** | | | | | | | |
|  |  | (номер счета получателя платежа) | | | | | | | |
|  |  | Отделение Калининград г.Калининград | | | | | | | |
|  |  | (наименование банка и банковские реквизиты) | | | | | | | |
|  |  | БИК 042748001 | | |  | | | | |
|  |  | КБК 80030201040040000130 | | | | | | | |
|  |  | **«Мама, папа, я – спортивная семья!»** | | | | | | | |
|  |  | (наименование платежа) | | | | | | | |
|  |  | Дата |  | | Сумма платежа | | | **1380 руб. 00 коп.** | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | | | | | | | |
|  |  | (Ф.И.О., адрес плательщика) | | | | | | | |
| **Кассир** |  | **Плательщик** | |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |