|  |  |
| --- | --- |
|  | «Утверждаю»  Директор МБУДО  «Центр физкультуры, спорта и туризма»  Усть-Цилемского района  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Д.Г. Истомин |

**Положение**

**о соревнованиях по лыжным гонкам среди**

**мальчиков и девочек дошкольного возраста.**

1. **Цели и задачи**

- популяризация лыжного спорта, национального вида Республики Коми;

- привлечение детей к занятиям лыжным спортом;

- укрепление здоровья учащихся;

- сохранение спортивных традиций.

1. **Место и время проведения**

Соревнования проводятся в с. Усть-Цильма 27 апреля 2017г., на стадионе МБОУ «Усть-Цилемская СОШ им. М.А. Бабикова». Начало соревнований в 10.00.Судейская коллегия состоится 26 апреля 2017 года в 11.00 в здании спорткомплекса.

1. **Руководство проведением соревнований**

Общее руководство подготовкой и проведением соревнований осуществляет МБУДО «ЦФСиТ» Усть-Цилемского района.

Непосредственная подготовка, организация и проведение соревнований возлагается на судейскую коллегию МБУДО «ЦФСиТ» Усть-Цилемского района.

Ответственность за жизнь и здоровье детей в пути и во время соревнований возлагается на представителей дошкольных учреждений.

1. **Участники и программа соревнований**

К участию в соревнованиях допускаются мальчики и девочки старших возрастных групп, не имеющие медицинские противопоказания.

Стиль хода классический. Дистанция один круг – 300м.

1. **Определение победителей и награждение**

Соревнования личные. Победители соревнований в личном первенстве определяются по лучшему результату.

Участники соревнований, занявшие призовые места награждаются грамотами и призами, все участники соревнований, закончившие дистанцию, награждаются сладкими призами.

Награждение состоится по окончании подведения итогов соревнований.

1. **Финансовые расходы**

Финансовые расходы по проведению соревнований осуществляет:

- МБУДО «ЦФСиТ» Усть-Цилемского района – награждение, судейство.

1. **Заявки**

Предварительные заявки на участие в соревнованиях подаются по адресу: с. Усть-Цильма, ул. Новый Квартал, д.4а, тел. 91-6-34, e-mail:sport\_u\_c@mail.ru до 26 апреля 2017 года.

Именные заявки с подписью руководителя дошкольного образовательного учреждения и печатью учреждения с допуском медицинского работника к участию в соревнованиях каждого ребёнка подаются в день проведения соревнований.

**Форма заявочного листа:**

Заявка

на участие в соревнованиях по лыжным гонкам среди

мальчиков и девочек дошкольного возраста

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

Руководитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Воспитатель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Фамилия, Имя | Возраст (лет) | Допуск медицинского работника |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Руководитель ДОУ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ м.п.

Представитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ м.п.