

Согласовано

Заместитель директора
По организационно-массовой работе ЦДО
Е.В. Бутакова *Бутакова*
«30» *августа* 2024г.

Утверждаю

Директор ЦДО
Г.Ф. Войтющенко *Войтющенко*
«30» *августа* 2024г.



ПОЛОЖЕНИЕ

о проведении первенства Каменск-Уральского городского округа
по спортивному ориентированию

1. Общие положения

1.1. Настоящее Положение определяет порядок проведения соревнований по спортивному ориентированию и подведения итогов соревнований.

1.2. Соревнования по спортивному ориентированию проводятся в соответствии с планом-графиком общегородских культурно-массовых, спортивно-оздоровительных и познавательных мероприятий на 2024-2025 учебный год.

2. Цели и задачи

2.1. Целью соревнований является создание условий для развития и удовлетворения образовательных потребностей учащихся города в сфере спортивного ориентирования.

2.2. Задачи:

- привлекать учащихся к занятиям по спортивному ориентированию;
- способствовать умению ориентироваться в пространстве по плану с условными обозначениями;
- популяризовать спортивное ориентирование как один из видов активного отдыха.

3. Руководство проведением

3.1. Организатором конкурса является муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования «Центр дополнительного образования».

3.2. Общее руководство по подготовке и проведению соревнований осуществляет координатор мероприятия, главный судья соревнований - Агафонова Татьяна Николаевна, педагог дополнительного образования ЦДО.

4. Условия участия

4.1. В соревнованиях принимают участие учащиеся 2-11 классов. По возрастным группам: мальчики 2-3 классов, девочки 2-3 классов, мальчики 4-5 классов, девочки 4-5 классов, мальчики 6-7 классов, девочки 6-7 классов, юноши 8-11 классов, девушки 8-11 классов.

От одного образовательного учреждения не более 20 участников.

4.2. К соревнованиям допускаются учащиеся, не имеющие противопоказаний к занятиям физкультурой.

4.3. Всем участникам соревнований необходимо быть одетыми в спортивную форму для занятий на воздухе.

4.4. Для участия в соревнованиях необходимо **6 сентября 2024 года** подать заявку в электронном виде на E-mail: chernoskutova.1966@mail.ru (**Приложение 1**) с указанием темы «Соревнования», в формате Word.

4.5. Заявка с допуском учащихся для участия в соревнованиях (**Приложение 2**) подается в печатном виде в день соревнований.

4.6. Команды, не подавшие заявку своевременно, к участию в соревнованиях не допускаются.

4.7.Участие в соревнованиях в соответствии с настоящим Положением означает согласие участника с условиями проведения соревнований и размещения в сети Интернет результатов соревнований.

4.8.Время выхода команд на старт будут отправлены на электронную почту образовательного учреждения **6сентября 2024 года.**

5.Сроки и место проведения

Соревнования проводятся **10 сентября 2024 года.** Команды стартуют по определённому графику, с интервалом в 15 минут. Старт соревнований в 14:00 у здания ЦДО, по адресу проспект Победы 2А.

6.Условия проведения

6.1.Все участники соревнований должны прибыть к месту старта в строго назначенное время и после финиша сразу же покинуть место проведения соревнований.

6.2.Тип соревнований по выбору. Соревнования лично-командные.

Личный зачет: победители и призеры соревнований в личном зачете определяются по лучшему времени прохождения дистанции в заданном порядке.

Командный зачет: в общий командный зачёт идут результаты не более 10 участников независимо от возрастной группы. Команда–победитель определяется по наибольшей сумме очков набранными лучшими участниками. При равенстве очков–присуждается одно место.

6.3.На соревнованиях будет использоваться система электронной отметки «SPORTIDENT». Участники соревнований используют электронные чипы. Производить отметку чипом необходимо на старте, финише и контрольных пунктах (КП). Количество контрольных пунктов будет указано на старте. После финиша участник самостоятельно должен подойти к главному секретарю и произвести отметку в станции «Считки результата».

6.4.Ответственность за жизнь, здоровье и уровень подготовки несовершеннолетних спортсменов, участвующих в соревнованиях, несут представители команд.

6.5.Результаты соревнований будут размещены на сайте ЦДО: <http://cdoku.ru>

7.Награждение

Победители и призёры соревнований в личном первенстве награждаются грамотами.

Команды школ, занявшие в соревнованиях 1, 2 и 3 места, награждаются грамотами.

8.Контакты для связи

8.1.Ответственный за соревнования Татьяна Николаевна Агафонова, педагог дополнительного образования ЦДО.

8.2.Контактный телефон: 8 922 1447599, 8 922 0254090.

8.3.Адрес: г.Каменск-Уральский, проспект Победы, д.2а.

8.4.Web: <http://cdoku.ru>

Заявка
на участие в первенстве Каменск – Уральского городского округа по-спортивному
ориентированию среди учащихся образовательных учреждений

Дата проведения: 10 сентября 2024г. Место проведения: городской парк «Космос».

Наименование образовательного учреждения: СОШ № 321

№ п/п.	Фамилия, имя участника	Возрастная группа	Год рождения	Квалификация	Электронный адрес образовательного учреждения или ответственного педагога (обязательное поле для заполнения)
1	Иванов Сергей	М 4-5класс	2010	I	
2	Петрова Мария	Д 10-11 класс	2004	КМС	

Ответственный педагог:

Иванова Мария Ивановна

Фамилия, имя, отчество

Подпись

Контактный телефон: 8-200-10-222-00

*Красным цветом приведен пример заполнения. Перед отправкой заявки - удалить!

№ п/п.	Фамилия, имя участника	Возрастная группа	Год рождения	Квалификация	Электронный адрес образовательного учреждения или ответственного педагога (обязательное поле для заполнения)
1	Иванов Сергей	М 4-5класс	2010	I	
2	Петрова Мария	Д 10-11 класс	2004	КМС	

Ответственный педагог:

Иванова Мария Ивановна

Фамилия, имя, отчество

Подпись

Контактный телефон: 8-200-10-222-00

**Красным цветом приведен пример заполнения. Перед отправкой заявки - удалить!*

Заявка

на участие в первенстве Каменск – Уральского городского округа по-спортивному ориентированию среди учащихся образовательных учреждений

Дата проведения: 10 сентября 2024г. Место проведения: городской парк «Космос».

Наименование образовательного учреждения _____

№	Фамилия, имя участника	Допуск и роспись медицинского работника
1.		
2.		
3.		
4.		

Ответственный педагог:

Фамилия, имя, отчество

Подпись

Контактный телефон: _____

К соревнованиям допущено _____ человек

Медицинский работник: _____

Руководитель ОУ _____

Подпись

Фамилия, имя, отчество

М.П.

« _____ » _____ 2024г.