

**УПРАВЛЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ АДМИНИСТРАЦИИ МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ АБИНСКИЙ РАЙОН**

**УПРАВЛЕНИЕ ПО ФИЗКУЛЬТУРЕ И СПОРТУ АДМИНИСТРАЦИИ МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ АБИНСКИЙ РАЙОН**

**П Р И К А З**

**от\_\_28.10.2017\_ года № \_937\_\_/\_159\_**

**г.Абинск**

**О проведении муниципального этапа соревнований по спортивному туризму XI Всекубанской спартакиады среди обучающихся общеобразовательных организаций муниципального образования Абинский район «Спортивные надежды Кубани»**

**в 2017 - 2018 учебном году**

В целях исполнения приказа министерства образования, науки и молодежной политики Краснодарского края от 9 октября 2017 года № 4183 «О проведении ХI Всекубанской спартакиады среди учащихся общеобразовательных организаций и профессиональных образовательных организаций Краснодарского края «Спортивные надежды Кубани» в 2017 - 2018 учебном году» управление образования совместно суправлением по физической культуре и спорту администрации муниципального образования Абинский район **п р и к а з ы в а ю т:**

1. Провести 10, 11 ноября 2017 года на территории лесной зоны слияния реки Скабидо и Адыгой ст.Шапсугской соревнования муниципального этапа по спортивному туризму в рамках XI Всекубанской спартакиады среди обучающихся общеобразовательных организаций муниципального образования Абинский район «Спортивные надежды Кубани» (далее - соревнования).

2. Организацию и проведение Соревнований возложить на муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования ДЮСШ «Виктория» муниципального образования Абинский район (Синюк) и муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования «Дом детского творчества» муниципального образования Абинский район (Решетова).

3. Руководство подготовкой и проведением муниципального этапа соревнований по спортивному туризму возложить на главного судью соревнований Шабана С.С. (по согласованию) и судью Павлоградского И.В. (по согласованию).

4. Руководителям общеобразовательных организаций:

- направить команды для участия в соревнованиях муниципального этапа по спортивному туризму:

- 10 ноября 2017 года (14 - 30) 9-11 классы (юноши, девушки),

- 11 ноября 2017 года (09 -30) - 5-6 , 7- 8 классы (юноши, девушки);

- возложить ответственность за жизнь и здоровье детей в пути следования и во время проведения соревнований на представителя команды;

- провести с участниками соревнований инструктаж по технике безопасности, правилам поведения во время проведения соревнований;

- организовать подвоз участников соревнований к месту соревнований за счет средств, предусмотренных в бюджете образовательного учреждения на подвоз учащихся.

5. Представители команд предъявляют в мандатную комиссию следующие документы:

а) именную заявку, заверенную директором школы;

б) копию приказа общеобразовательной организации о командировании команды на соревнования и о назначении ответственного за жизнь и здоровье участников в пути следования, при проведении тренировки и выступлении на соревнованиях;

в) ученический билет с фотографией (продлен на 2017 - 2018 учебный год).

6. Главному судье соревнований (Шабан С.С. по - согласованию) представить отчет о проведении муниципального этапа Спартакиады по спортивному туризму до 17 ноября 2017 года в МБУ ДО «Дом детского творчества» (Толмачевой).

7. Контроль исполнения настоящего приказа возложить на заместителя начальника управления образования Марукян Е.Г., главного специалиста управления по физической культуре и спорту Мазанко Н.В.

Исполняющий обязанности Начальник управления по

начальника управления образования физической культуре и спорту

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Е.Г.Марукян \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ С.А. Саенко

# ОТЧЁТ

## о проведении муниципального этапа XI Всекубанской спартакиады по игровым видам спорта

## «Спортивные надежды Кубани»

## ОУ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №п./п. | Вид спорта | Количество команд принявших участие в соревнованиях | | | | | | Количество детей принявших участие всоревнованиях | | | | | | | | |
| 1. | спортивный туризм | юношей | | | девушек | | | | | юношей | | | | девушек | | | | |
| 5-6кл. | 7-8 кл. | 9-11 кл. | 5-6 кл. | 7-8 кл. | 9-11 кл. | | 5-6 кл. | | 7-8 кл. | 9-11кл. | 5-6 кл. | | 7-8 кл. | 9-11кл. | |
| Всего: | |  |  |  |  |  |  | |  | |  |  |  | |  |  | |
| Итого: | |  | | |  | | | | |  | | | |  | | | | |
| Итого поМО | |  | о | б | я | з | а | | т | | е | л | ь | | н | о | |
| Команды победителей | |  |  |  |  |  |  | |  | |  |  |  | |  |  | |

*Примечание*: в примечании указать команды победительницы по спортивному туризму, которые будут принимать участие в зональных соревнованиях.(1-2 места).

Директор (подпись, печать)

ЗАЯВКА

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

(наименование ОО)

для участия во \_II\_\_ этапе X Всекубанской спартакиады среди учащихся общеобразовательных учреждений «Спортивные надежды Кубани» по спортивному туризму (среди учащихся \_\_\_\_\_\_\_ классов)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Ф.И.О. | Дата рождения | Класс | Виза врача |
| 1 | Иванов Иван Иванович | 06.06.1998 | 10 «А» | Допущен (здоров),  подпись, печать, дата. |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |

Команда в составе \_\_\_\_\_\_\_ чел. допущена к участию в соревнованиях.

Врач \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

подпись, печать(Ф.И.О. полностью)

М.П.

Директор школы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

М.П. подпись(Ф.И.О. полностью)

Представитель команды \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

подпись(Ф.И.О. полностью)

конт. телефон представителя: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Учитель команды \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

подпись(Ф.И.О. полностью)

конт. телефон учителя: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_