

**УПРАВЛЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ И МОЛОДЕЖНОЙ ПОЛИТИКИ АДМИНИСТРАЦИИ**

**МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ АБИНСКИЙ РАЙОН**

 **П Р И К А З**

**от \_27.03.2018\_\_ года № \_271\_**

**г. Абинск**

##  Об участии общеобразовательных организаций муниципального образования Абинский район в краевых зональных соревнованиях по волейболу ХI Всекубанской спартакиады «Спортивные надежды Кубани» в 2017 - 2018 учебном году

 На основании письма государственного бюджетного учреждения Краснодарского края «Центр развития физической культуры и спорта системы образования» от 19 марта 2018 года № 125 «О проведении зональных соревнований ХI Всекубанской спартакиады «Спортивные надежды Кубани» и приказа управления образования и молодежной политики администрации муниципального образования Абинский район от 22 февраля 2018 года «Об утверждении итогов финальных соревнований муниципального этапа по волейболу ХI Всекубанской спартакиады среди учащихся 5-11 классов общеобразовательных организаций муниципального образования Абинский район «Спортивные надежды Кубани» в 2017 -2018 учебном году» управление образования и молодежной политики администрации муниципального образования Абинский район **п р и к а з ы в а е т:**

##  1. Направить 5, 6, 7 апреля 2018 года в город Геленджик победителей муниципального этапа соревнований по волейболу ХI Всекубанской спартакиады «Спортивные надежды Кубани» для участия в краевых зональных соревнованиях (далее – соревнования).

 2. Руководителям общеобразовательных организаций: МБОУ СОШ № 1 (и.о. директора - Хруслова), МАОУ СОШ №4 (Уривская), МБОУ СОШ № 31 (Матюшенко):

 - обеспечить участие команд учащихся в краевых зональных соревнованиях по волейболу (согласно графику выездов):

 - 5- 6 классов (юноши МАОУ СОШ № 4, девушки МБОУ СОШ № 1),

 - 7-8 классов (юноши МБОУ СОШ № 1, девушки МБОУ СОШ № 1),

 - 9-11 класс (юноши МБОУ СОШ № 31, девушки МАОУ СОШ № 4);

 - провести с участниками соревнований инструктаж по правилам техники безопасности в пути следования и во время проведения соревнований (с записью в журнале);

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

3. Представителям команд для участия в зональных соревнованиях в день приезда в мандатную комиссию представить:

- именную заявку;

- справку о прохождении учащимися инструктажа по технике безопасности;

- копию приказа руководителя школы о назначении ответственных лиц за сопровождение, за жизнь, здоровье и безопасность указанных в справке членов команды;

- оригинал страхового полиса обязательного медицинского страхования каждого участника;

- оригинал действующего страхового полиса от несчастного случая на каждого участника;

- справку школьника на 2017 - 2018 учебный год, с фотографией, заверенную печатью учреждения и подписью директора на каждого участника или заверенный ученический билет (печать обязательно должна стоять на краю фотографии учащегося);

- свидетельство о рождении или паспорт (для учащихся, достигнувших 14 лет) в подлиннике.

 4. Руководителям общеобразовательных организаций: МБОУ СОШ № 10 (Чалая) 5 апреля 2018 года, МБОУ СОШ № 38 (Клочан) 6 апреля 2018 года, МАОУ СОШ № 10 (Чалая) 7 апреля 2018 года обеспечить подвоз команд для участия в краевых зональных соревнованиях по волейболу в город Геленджик согласно графику выездов (приложение).

Осуществить подвоз участников соревнований за счет средств, предусмотренных в бюджете общеобразовательного учреждения на подвоз учащихся.

##  5. Контроль исполнения приказа возложить на заместителя начальника управления образования и молодежной политики Е.Г.Марукян

Начальника управления С.Н.Филипская

ПРИЛОЖЕНИЕ

к приказу управления образования и молодежной политики

администрации муниципального

образования Абинский район

от \_27.03.2018\_ года №\_271\_

## ГРАФИК

##  выездов участников краевых зональных соревнований по волейболу ХI Всекубанской спартакиады

## «Спортивные надежды Кубани» в 2017 - 2018 учебном году

## Начало соревнований: 11-00 (прохождение мандатной комиссии с 09-00).

## Главный судья соревнований: Пономарев Юрий Иванович, контактный телефон – 8-918-481-66-00.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Дата  | Пол участников, № ОУ | Маршрут | Место проведения | Время отправления | Организация, предоставляющая транспорт |
| 05.04.2018 г. | 5-6 классов мальчики МАУ СОШ № 4девочки МБОУ СОШ № 1 | - п..Ахтырский- г.Абинск (СОШ № 4)- г.Абинск (СОШ № 1)- г.Геленджик- г.Геленджик- г.Абинск (СОШ № 1)- г.Абинск (СОШ № 4)- п..Ахтырский | г. Геленджик, ул.Первомайская,4 (МБОУ СОШ №3) | Отправление:- в 07 - 30 от МАОУ СОШ № 4- в 07 - 50 от МБОУ СОШ № 1Возвращение по мере окончания соревнований | МАОУ СОШ № 10 (Чалая) |
| 06.04.2018 г. |  7-8 классюноши МБОУ СОШ № 1девушки МБОУ СОШ № 1 | - г.Абинск- г.Геленджик- г.Геленджик- г.Абинск | г. Геленджик, ул.Жуковского, 7 (МБОУ СОШ № 6) | Отправление:от МБОУ СОШ № 1- в 08 - 00 Возвращение по мере окончания соревнований | МБОУ СОШ № 38 (Клочан) |
| 07.04.2018 г. | 9 -11 классов юноши МБОУ СОШ № 31девушки МАОУ СОШ № 4 | - п..Ахтырский - г.Абинск- г. Геленджик- г.Геленджик- г.Абинск- п..Ахтырский | г. Геленджик, ул. Парус микрорайон, дом 25 (СОШ № 5) . | Отправление:- в 06-20 от МБОУ СОШ № 31- в 06-45 от МАОУ СОШ № 4Возвращение по мере окончания соревнований | МБОУ СОШ № 10 (Чалая) |

**Примечание:** с целью выполнения пропускного режима представителям команд и водителям иметь при себе паспорт.

Начальник управления С.Н.Филипская

 **ЗАЯВКА**

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

(наименование ОУ)

муниципального образования \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_МО Абинский район\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

для участия в \_\_\_3\_\_ этапе Х Всекубанской спартакиады среди учащихся общеобразовательных учреждений «Спортивные надежды Кубани» по настольному теннису (среди девушек/юношей учащихся \_\_\_\_\_\_\_ классов)

раздельно параллель

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Ф.И.О. | дата рождения | Класс | Виза врача |
| 1 | Иванов Иван Иванович | 06.06.1996 | 10 «А» | допущен (здоров), подпись, печать, 10.05.2012 г. |
| 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)

Начальник управления образования \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

подпись(Ф.И.О. полностью)

М.П.

Директор школы (ПУ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

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: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**СПРАВКА**

настоящей справкой удостоверяется, что со всеми ниже перечисленными членами команды, участниками \_3\_\_ этапа Х Всекубанской спартакиады «Спортивные надежды Кубани», проведен инструктаж по следующим темам:

1. Правила поведения учащихся во время соревнований.
2. Основные статьи и ответственность за нарушение ФЗ № 1539.
3. Правила поведения учащихся в свободное от соревнований время.
4. Меры безопасности при движении в транспорте и пешком к месту соревнований и обратно.
5. Меры безопасности во время соревнований, противопожарная безопасность.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Ф.И.О. | Дата инструктажа | Личная подпись членов команды, с которыми проведен инструктаж |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Инструктаж проведен \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (дата, Ф.И.О. полностью, должность лица проводившего инструктаж)

Основание: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(№ и дата приказа)

Подпись лица проводившего инструктаж \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 (Ф.И.О. полностью)конт. телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 (Ф.И.О. полностью)конт. телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

приказом руководителя СОШ (НПО и СПО) № \_\_\_\_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_ г вышеперечисленные лица назначены, ответственными за сопровождение, круглосуточное наблюдение, за жизнь, здоровье и безопасность указанных в справке членов команды. За причинение вреда имуществу или третьим лицам, за нарушение действующего законодательства, несут полную материальную, административную или уголовную ответственность.

**БЕЗ КОПИИ ПРИКАЗА, СПРАВКА НЕ ДЕЙСТВИТЕЛЬНА**

Руководитель МОУО\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 подпись М.П. Ф.И.О. полностью