

УТВЕРЖДАЮ:

И.о начальника отдела образования  
Ядринского муниципального округа  
Чувашской Республики



А.М Арсетьев

20 г.

## ПОЛОЖЕНИЕ

о проведение соревнования на Кубок  
Ядринского муниципального округа  
по легкой атлетике в зачет  
Спартакиады школьников на 2024-2025 учебный год  
(номер код ВРВС 0020001611Я)

Ядрин, 2024 г.

## **1.Цели и задачи.**

Соревнования проводятся с целью популяризации и дальнейшего развития легкой атлетики, выявления перспективных легкоатлетов в Ядринском муниципальном округе, пропаганды физической культуры и спорта и здорового образа жизни среди детей.

## **2.Сроки и место проведения.**

Соревнования проводятся **25 сентября 2024 года** на базе МБОУ «СОШ №2» по адресу: г. Ядрин, ул. Чапаева 20 «а». Начало соревнований в **09.00 часов**.

## **3.Руководство проведением соревнований**

Общее руководство проведением осуществляет МАУ ДО «СШ «Присурье».

Главный судья – Горб А.В.

Главный секретарь – Алексеев В.В., сек. Алексеева Т.П.

Непосредственное проведение соревнований осуществляет главная судейская коллегия.

## **4. Требование участникам и программа соревнования.**

В соревнованиях принимают участие: **1 группа юноши и девушки** сборные команды СОШ и ООШ Ядринского муниципального округа, **2009 г.р. и моложе**.

**2 группа мальчики девочки** сборные команды общеобразовательных учреждений Ядринского муниципального округа, **2014 г.р. и моложе**.

Программа соревнований для **юношей и девушек 2009 г.р. и моложе**: 60 м, 400 м, 1000 м, прыжки в длину, ядро и смешанная эстафета 4 х 200 (2ю.+2д.).

Программа соревнований для **мальчиков и девочек 2014 г.р. и моложе**: 60 м, 400 м, прыжки в длину с места и смешанная эстафета 4 х 100 (2ю.+2д.).

## **5. Обеспечение безопасности участников и зрителей.**

За обеспечения безопасности участников и зрителей ответственность несет организаторы соревнований, главная судейская коллегия, тренеры и представители команд.

Оказание медицинской помощи участникам соревнований осуществляется в соответствии приказом Министерства здравоохранения РФ от 23.10.2020г.№1144 «об утверждении порядка организации медицинской помощи лицам, занимающихся физической культурой и спортом, включая порядок медицинского осмотра лиц, желающих пройти спортивную подготовку, заниматься физической культурой и спортом в организациях и (или) выполнить нормативы испытаний (тестов) Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне»

Соревнования проводятся на спортивных сооружениях, отвечающих требованиям соответствующих нормативно-правовых актов, соблюдением всех требований утвержденным Минспортом России и Роспотребнадзором.

## **6.Определение победителей и награждения.**

Участник команды может выступать в 2-х видах программы + эстафета. В каждом виде из команды выступает не более 5 участников. В командный зачет Спартакиады идут **1 группы** 10 результатов (**юноша + девушка 2009 г.р. и моложе**) + результат эстафеты, а **2 группы** 6 результатов (**мальчик + девочка 2014 г.р. и моложе**) + результат эстафеты Командный зачет определяется по занятым местам. При равной сумме мест преимущество определяется по результату эстафеты.

Победители, призеры и остальные участники спортивных соревнований определяются по порядку пересечения линия финиша.

Победители и призеры в каждой возрастной группе награждаются медалями и грамотами. Команда победитель награждается Кубком.

### 6. Расходы.

Расходы, связанные с проведением соревнований, несет МАУ ДО «СШ «Присурье» Ядринского муниципального округа. Расходы, связанные с выездом команд, несут командирующие организации.

### 8. Порядок и сроки подачи заявок.

Предварительные заявки на участие присылаются до 14-00 часов до 24 сентября 2024 года в установленной форме (приложение 1). e-mail: [fscpris@yandex.ru](mailto:fscpris@yandex.ru) или [fskpris@mail.ru](mailto:fskpris@mail.ru).

Заявки, заверенные врачом и руководителем организации, подаются в судейскую коллегию за 1 час до начала соревнования.

**Без предварительных заявок команды к соревнованиям не допускаются!**

Приложение 1.

Заявка 1 группа \_\_\_\_\_

на участие в Кубке Ядринского муниципального округа по легкой атлетике

№	Фамилия я имя участни ка	Год рождени я	60 м	400 м	ядро	1000м	Прыж. в длину	Виза врача

Руководитель \_\_\_\_\_

Заявка 2 группа \_\_\_\_\_

на участие в Кубке Ядринского муниципального округа по легкой атлетике

№	Фамилия имя участника	Год рождени я	60 м	400 м	Прыж. в длину	Виза врача

Руководитель \_\_\_\_\_