

МУНИЦИПАЛЬНОЕ КАЗЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«УПРАВЛЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ ЕНИСЕЙСКОГО РАЙОНА»

ПРИКАЗ

11.10.2017

г. Енисейск

№ 01-04-224

Об организации и проведении муниципального этапа соревнований по баскетболу среди обучающихся с ограниченными возможностями здоровья общеобразовательных учреждений Енисейского района 2002-2004 г.р.

В связи с изменением даты проведения зональных соревнований по баскетболу среди обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, с целью широкого привлечения к регулярным занятиям физической культуры и спортом обучающихся с ограниченными возможностями здоровья

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Провести муниципальный этап соревнований по баскетболу среди обучающихся с ограниченными возможностями здоровья общеобразовательных учреждений Енисейского района 2002-2004 г.р. (далее – муниципальный этап соревнований) **19 октября 2017 года в 13:00** на базе МБОУ Озерновская СОШ № 47 в соответствии с Положением (приложение 1);

2. Руководителям общеобразовательных учреждений (далее - ОУ):

2.1. Обеспечить участие команд в муниципальном этапе соревнований;

2.2. Организовать подвоз детей к месту проведения муниципального этапа соревнований **к 12:00** (12:15-12:55 - мандатная комиссия и судейская коллегия) и обратно в соответствии с Федеральным законом от 10.12.1995 № 196-ФЗ «О безопасности дорожного движения»;

2.3. Обеспечить команду единой формой одежды;

2.4. Направить предварительную заявку (см. Положение) на участие команды в муниципальном этапе соревнований на электронный адрес en.obr.avvazov@yandex.ru **до 17 октября 2017 г.**;

2.5. Направить заявки на питание в адрес МБОУ Озерновская СОШ № 47 school47-ozern@yandex.ru **до 14 октября 2017 г.**;

2.6. Назначить руководителя команды из числа педагогов ОУ;

2.7. Назначить руководителя ответственным за жизнь и здоровье детей во время следования в пути до места проведения муниципального этапа соревнований и обратно, во время проведения соревнований;

2.8. Провести инструктаж для руководителя команды, ответственного за жизнь и здоровье детей, по организации выездов и сопровождения детей с фиксацией в журнале;

2.9. Провести инструктаж для членов команды по вопросам правил поведения в школьном автобусе и во время проведения муниципального этапа соревнований с фиксацией в журнале;

2.10. Провести инструктаж для водителя транспортного средства по технике безопасности при перевозке детей с фиксацией в журнале;

2.11. Возложить ответственность на водителя за готовность транспортного средства для перевозки детей;

3. Руководителю МБОУ Озерновская СОШ № 47 (Драчук Г.А.):

3.1. Подготовить место проведения муниципального этапа соревнований и инвентарь;

3.2. Обеспечить питание участников согласно заявкам.

4. Начальнику отдела экономического развития и транспорта Л.В. Непомнящих организовать работу по доставке учащихся из ОУ на мероприятие и в обратном направлении в соответствии с Федеральным законом от 10.12.1995 № 196-ФЗ «О безопасности дорожного движения»;

5. Ведущему специалисту С.Г. Айвазову:

5.1. Организовать открытие и закрытие муниципального этапа соревнований;

5.2. Организовать судейство и награждение победителей муниципального этапа соревнований.

6. Возложить ответственность за подготовку и проведение муниципального этапа соревнований на ведущего специалиста С.Г. Айвазова.

7. Возложить контроль над исполнением приказа на начальника отдела воспитания и дополнительного образования Г.А. Январёву.

8. Приказ вступает в силу с момента подписания.

Исполняющий
обязанности руководителя



Е.В. Гуляева

ПОЛОЖЕНИЕ

**о проведении муниципального этапа соревнований по баскетболу
среди обучающихся с ограниченными возможностями здоровья
общеобразовательных учреждений Енисейского района 2002-2004 г.р.**

Общие положения:

Настоящее Положение определяет порядок и регламент проведения муниципального этапа соревнований по баскетболу среди обучающихся с ограниченными возможностями здоровья (далее – ОВЗ) общеобразовательных учреждений (далее – ОУ) Енисейского района.

Организатором соревнований является МКУ «Управление образования».

Цель и задачи:

Соревнования проводятся для обучающихся с ОВЗ с целью более активной адаптации в обществе, широкого привлечения обучающихся с ОВЗ к регулярным занятиям физической культурой и спортом, направленным на укрепление здоровья подрастающего поколения, профилактику вредных привычек и правонарушений, популяризацию видов спорта среди школьников.

Задачами соревнований являются:

- повышение уровня физической подготовленности обучающихся;
- формирование позитивной жизненной установки;
- пропаганда здорового образа жизни.

Организаторы соревнований:

За организацию и проведение соревнований несет ответственность МКУ «Управление образования».

Ответственность за соблюдение мер безопасности участниками в день проведения соревнований возлагается на руководителей ОУ.

Состав команды:

К соревнованиям допускаются участники 2002-2004 годов рождения.

Состав команды: 8 участников (в состав команды юношей разрешается вводить девушек того же возраста и подготовленности), 1 представитель.

Руководитель ОУ несет персональную ответственность за достоверность списка участников соревнований.

В случае выявления нарушений допуска участников команда снимается с соревнований.

Все участники команды должны иметь единую спортивную форму.

Команда должна иметь комплект нагрудных номеров с 1 по 8.

Заявки на участие:

Представители команд предоставляют в мандатную комиссию в день приезда следующие документы:

- заявка от командующей организации по установленной форме, заверенная печатями и подписями врача, руководителя ОУ, руководителя команды (приложение №1 к положению);

- копия паспорта (свидетельства о рождении) на каждого участника;

- справка из ОУ с печатью об обучении по адаптированным программам;

- приказ ОУ об ответственности за жизнь и безопасность учащихся;

- страховой медицинский полис ОМС;

- согласие родителей (законных представителей) на обработку персональных данных (приложение № 2 к положению).

Порядок проведения Соревнований:

Соревнования проводятся по действующим Правилам игры в баскетбол.

Другие условия игры оговариваются на заседании судейской коллегии совместно с представителями команд.

Соревнования проводятся **19 октября 2017** года в 13.00 в спортивном зале МБОУ Озерновская СОШ № 47.

12.15 – мандатная комиссия;

12.45 – судейская коллегия;

12.55 – открытие соревнований;

13.00 – начало соревнований.

Условия подведения итогов:

Победитель и призеры соревнований определяются согласно Правилам, утвержденным федерацией баскетбола России.

В случае равенства очков у двух и более команд победитель определяется: по наилучшей разнице забитых и пропущенных очков; по наибольшему количеству очков, набранных во всех играх.

Награждение:

Команды, занявшие 1, 2, 3 места, награждаются дипломами МКУ «Управление образования». Остальные команды получают сертификаты участников.

Ответственность за награждение команд несёт МКУ «Управление образования».

Команда, занявшая 1 место, примет участие в зональных Соревнованиях.

Приложение №1
к положению о проведении
муниципального этапа
соревнований по баскетболу среди
обучающихся с ограниченными
возможностями здоровья
общеобразовательных учреждений
Енисейского района 2003-2005 г.р.

ЗАЯВКА

_____ (наименование учреждения)

| Фамилия, имя, отчество | Число, месяц, год рождения | Школа, класс | Серия, номер паспорта | Домашний адрес, индекс | Состоит на учете (указать вид учета) | Допуск врача |
|------------------------|----------------------------|--------------|-----------------------|------------------------|--------------------------------------|--------------|
| | | | | | | |

Допущено _____ обучающихся.

Врач _____
(подпись) (ФИО)
(М.П.)

Руководитель команды

_____ (Ф.И.О. полностью, подпись)

Правильность заявки подтверждаю:

Руководитель организации

« _____ » _____ 2017 г.

_____ (Ф.И.О. полностью, подпись, телефон)

М.П.

Приложение №2
к положению о проведении
муниципального этапа
соревнований по баскетболу среди
обучающихся с ограниченными
возможностями здоровья
общеобразовательных учреждений
Енисейского района 2003-2005 г.р.

Согласие родителя (законного представителя) на обработку персональных
данных участника муниципального этапа соревнований по баскетболу
среди обучающихся с ограниченными возможностями здоровья
общеобразовательных учреждений Енисейского района

Я, _____,
(Фамилия Имя Отчество)

проживающий(-ая) по адресу _____,
паспорт _____ № _____ выдан _____

(кем и когда выдан)

даю согласие на обработку персональных данных моего ребенка
(опекаемого), _____,

(Фамилия Имя Отчество)

при участии в муниципальном этапе соревнований по баскетболу среди
обучающихся с ограниченными возможностями здоровья
общеобразовательных учреждений Енисейского района 2003-2005 г.р.,
проживающего по адресу _____

паспорт (свидетельство о рождении) _____ № _____
выдан _____

(кем и когда выдан)

« ____ » _____ 2017 г.

(подпись)

/ _____
(расшифровка)