



Муниципальное
казенное учреждение
«Районное управление образования
муниципального образования
«Кяхтинский район»
(МКУ «Районное управление
образования
МО «Кяхтинский район»)

Нютагай засагай һангай эмхи
зурган «Хягтын аймаг»
гэһэн нютагай засагай
байгууламжын Болбосоролой
аймагай хутэлбэри

П Р И К А З

02 мая 2024 г.

№ 52/2

г. Кяхта

О проведении спартакиады работников образования

В целях создания условий для формирования и ведения здорового образа жизни, совершенствования физкультурно-оздоровительной и спортивной работы среди работников образования МО «Кяхтинский район» и в соответствии с годовым планом районного управления образования

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Провести спартакиаду работников образования МО «Кяхтинский район» 25 мая 2024г в местности «Шитиловка».
2. Утвердить положение о проведении спартакиады работников образования (приложение №1).
3. Директору МАУ ДО «Кяхтинская спортивная школа» (Тугульдуров А.Д-С.) сформировать Главную судейскую коллегию (по согласованию).
4. Руководителям образовательных учреждений:
 - представить в день соревнований на мандатную комиссию приказ, заявку от ОО в бумажном варианте;
 - организовать прибытие всех участников к месту проведения спартакиады для участия в регистрации, жеребьевке, соревнованиях;
 - обеспечить безопасную доставку всех участников Спартакиады к месту проведения соревнований.
5. Бухгалтерии РУО (Жамьянова Т.В.) профинансировать мероприятие согласно смете (Приложение №2)
6. Контроль за исполнением приказа возложить на Бурантарову Е.А.

И о начальника РУО

Л.В.Мелентьева

Положение о проведении спартакиады работников образования

1.Цели и задачи:

- ✓ Пропаганда здорового образа жизни;
- ✓ Привлечение работников образования к систематическим занятиям физической культурой и спортом;
- ✓ Выявление лучших спортсменов среди работников образования.

2.Место и время проведения:

Спартакиада проводится **25 мая 2024 года** в местности «Шитиловка», начало в 10ч00мин.

3.Участники:

В соревнованиях могут принимать участие команды школ, ДОУ, РУО, ЦДО, составленные из штатных работников учреждений. ГБПОУ «БРТСиПТ», детский сад №76 «Звездочка» по согласованию. **Работники, которые трудоустроены в ОО с 1 мая 2024 года к соревнованиям не допускаются.** Командам иметь единую спортивную форму.

4.Программа соревнований по видам спорта:

- ✓ Руководители ОО: бег 30м (женщины), 60м (мужчины) – для ОО один участник от администрации ОО (*учитывается гандикап*). ДОУ: бег 30м (*вместо заведующего возможна замена - воспитатель 40+*), *учитывается кандигап*.
- ✓ Встречная эстафета: 1 муж. + 3 жен.(1- 45+, 2 - 35+, 3 - без ограничений)
- ✓ Прыжки в длину с места: 1 муж. + 3 жен. (один из участников 35+)
- ✓ Перетягивание каната: 1 муж. + 4 жен.
- ✓ Метание мяча: 1жен.
- ✓ Толчок гири: 1 муж.
- ✓ Творческий номер «Я, ты, он, она - вместе дружная семья» (до 3 мин).

Каждый участник ОО имеет право принять участие только в двух видах соревнований (малокомплектные ОО в трех видах).

Каждый участник ДОУ имеет право принять участие только в двух видах соревнований.

5.Награждение:

Команды и участники занявшие 1,2,3 места награждаются грамотами и призами.

6.Финансовые расходы:

Расходы, связанные с проведением соревнований несет РУО, райком профсоюзов.

7.Заявки

Предварительные заявки подаются в электронном варианте в РУО до 20 мая и в бумажном на заседании судейской коллегии в день соревнований (приложение №1)

8.Программа проведения спартакиады

- 09.30- заседание судейской коллегии
- 10.00- открытие спартакиады
- 10.30-13ч00 - бег руководителей, встречная эстафета, прыжки в длину с места
- 13.00-14.00 – ОБЕД
- 14.00- перетягивание каната, метание мяча, толчок гири
- 16.00- творческие номера, подведение итогов

Утверждаю

Директор _____

_____/_____/_____/

«____» _____ 2024 г

Заявка

на участие команды _____
в спартакиаде работников образования 2023-2024 уч. год.

№	Фамилия Имя Отчество	Дата рождения	Должность	Вид спорта	Виза врача (личная печать врача)
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					

Всего допущено к соревнованиям _____ участников.

Врач _____
(Фамилия имя отчество) (роспись)

Печать медицинского учреждения.

Представитель команды _____
(Фамилия имя отчество) (роспись)

Директор _____
(Фамилия имя отчество) (роспись)

Печать учреждения