

АДМИНИСТРАЦИЯ МИЧУРИНСКОГО РАЙОНА
ТАМБОВСКОЙ ОБЛАСТИ
ОТДЕЛ ОБРАЗОВАНИЯ

ПРИКАЗ

11.09.2014 г.

г. Мичуринск

№ 146

О проведении районных соревнований по мини-футболу среди обучающихся общеобразовательных организаций

На основании Положения «О проведении соревнований по мини-футболу «Кубок осени» среди обучающихся общеобразовательных организаций Мичуринского района, ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Руководителям общеобразовательных организаций:
 - 1.1. направить команды обучающихся для участия в районных соревнованиях (согласно Приложения);
 - 1.2. ответственность за жизнь и безопасность обучающихся возложить на руководителей команд.
2. Контроль за исполнением данного приказа оставляю за собой.

Приложение на 1 л. в 1 экз.

Начальник отдела образования



Г.Н. Шеманаева

П О Л О Ж Е Н И Е
О ПРОВЕДЕНИИ СОРЕВНОВАНИЙ ПО МИНИ-ФУТБОЛУ «КУБОК
ОСЕНИ», СРЕДИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ
ОРГАНИЗАЦИЙ МИЧУРИНСКОГО РАЙОНА

1. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ

Соревнования проводятся с целью:

- привития здорового образа жизни;
- популяризации мини-футбола среди учащихся общеобразовательных школ;
- выявление сильнейшей команды;
- выявление лучших игроков.

2. РУКОВОДСТВО ПРОВЕДЕНИЕМ СОРЕВНОВАНИЙ

Общее руководство осуществляет отдел культуры, молодежной политики и спорта, отдел образования администрации Мичуринского района.

Конт. тел: 8 (47545) 5-31-45; 8-961-619-14-49.

3. СРОКИ И МЕСТО ПРОВЕДЕНИЯ

Соревнования проводятся на базе спортивного комплекса МБОУ Заворонежской СОШ. Приезд команд до 8:30. Начало соревнований в 9:00.

23 сентября– 6-7 классы; 24 сентября– 8-9 классы; 25 сентября– 10-11 классы.

4. СОСТАВ КОМАНДЫ И УСЛОВИЯ ПРОВЕДЕНИЯ

Состав команды: 8 игроков, 1 представитель (4 в поле +вратарь).

Иметь заявку, **ОБЯЗАТЕЛЬНО** заверенную врачом и руководителем учебного заведения, спортивную форму, мягкую обувь (без бутц), футбольный мяч для игры в мини-футбол. Ответственность за комплектование команд (соответствующих классов и возраста) и медицинский допуск участников несут руководители школ и учителя физкультуры.

ЗАЯВКА (образец)

на участие в районных соревнованиях по мини-футболу на Кубок Осени, дата соревнования. Команда «название» создана при - организации

№	Ф.И.О.	Дата рождения (число, месяц, год)	класс	Допуск врача	Виза врача
1					
2					
8					

Врач: допущено -__ участников - (_____)

Руководитель общеобразовательной организации - (_____)

Преподаватель физической культуры- (_____)

5. НАГРАЖДЕНИЕ

Команды, занявшие 1 - 3 места по сумме результатов 3 возрастных групп награждаются Кубками и дипломами, команды занявшие призовые места в возрастных группах дипломами, игроки грамотами, лучшие игроки в номинациях: вратарь, защитник, нападающий- грамотами.