

«Утверждаю»
Начальник МБОУ ЦО-ЦБ Октябрьского
района г.Ижевска
Е.П.Гребенкина



ПОЛОЖЕНИЕ
о проведении Районных соревнований среди семей образовательных учреждений
«Папа, мама, я – спортивная семья»

Цели и задачи

Пропаганда физической культуры среди детей и родителей; укрепление здоровья детей, родителей через физическое развитие; проведение совместного досуга.

Организаторы соревнований

- Управление образования Администрации города Ижевска;
- МБОУ ДО Центр творческого развития «Октябрьский».

Участники соревнований

К участию в городском этапе соревнований допускаются команды школ Октябрьского района, прошедшие I (школьный) этап соревнований.

Количество семей от школ: 1 (папа, мама, ребенок), возраст родителей неограничен; возраст детей 7-11 лет (1-4 класс) без определения пола.

Количество человек в команде от школы: 3.

Сроки проведения соревнований

I этап – в период с 1.12.18г. по 19.12.18г. – отбор в образовательном учреждении (информацию о проведении школьного этапа и 2-3 общих фотографии необходимо направить в оргкомитет мероприятия по электронному адресу nagarova2009@mail.ru)

II этап – 20.12.18г. в 18.30 (МБОУ «Гимназия №83») - районные соревнования

Условия участия в районном этапе

1. Команде от школы пройти регистрацию в день проведения соревнований.
2. Представитель команды должен иметь:
 - заявку на участие (форма заявки прилагается);
 - копию паспортов родителей, копии свидетельств о рождении детей.
3. Команда от школы должна иметь единый атрибут одежды (во время торжественного построения).

Награждение

Команды, занявшие призовые места, награждаются призами и дипломами Центра образования Октябрьского района г. Ижевска и участвуют в составе районной команды на городском этапе соревнований (дата и место проведения мероприятия будет указана в плане Управления образования).

Приложение 1

**Заявка на участие в II этапе соревнований среди семей образовательных учреждений
«Папа, мама, я – спортивная семья»**

1. Образовательные организации № _____
2. Семья

Ф.И.О. участника	Дата рождения	Отметка о состоянии здоровья (допуск врача с печатью для участия в соревнованиях)
мама	-	-
папа	-	-
ребенок		

Директор школы _____ / _____ /