Согласовано \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «Утверждаю» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Начальник Управления образования РМР Директор МОУ ДО ДЮСШ №4

 Груданова Л.В. Рязанцев В.Ф.

 **ПОЛОЖЕНИЕ**

**о проведении муниципального этапа Всероссийских спортивных игр школьных спортивных клубов Ростовского МР по настольному теннису**

**1. Цели и задачи.**

* Пропаганда здорового образа жизни, формирование позитивных жизненных установок  подрастающего поколения, гражданское и патриотическое воспитание обучающихся;
* привлечение обучающихся к занятиям спортом и здоровому образу жизни;
* совершенствование спортивно-массовой и оздоровительной работы  во внеурочное время;
* развитие в районе массового спорта
* определение лучших команд общеобразовательных учреждений для направления на региональный этап по спортивным играм школьных спортивных клубов.

**2. Время и место проведения**.

п. Семибратово, ФОК ул. Народная, д.2

2 гр. .; 3 гр. 4 гр. .; 5 гр. **– 22 марта 2022года.**

начало соревнований - 10.00 часов

 **3. Участники соревнований:** состав команды 3 девушки, 3 юноши 1 представитель

Возраст участников с 1- 11 класс

Соревнования командные, проводятся раздельно среди команд юношей и команд девушек. Проводятся в соответствии с правилами вида спорта

«Настольный теннис», утвержденными приказом Минспорта России от 19 декабря 2017 года № 1083.

В команде 3 основных игрока. Встреча состоит из трёх игр в одиночных категориях. Игра состоит из трёх партий до 11-ого очка (до 2-х побед в партиях). Сторона, выигравшая очко, добавляет его к своему счёту. При счёте «11-11» сторона, набравшая подряд 2 очка, выигрывает партию. При счёте «9-9» сторона, выигравшая 11- ое очко, выигрывает партию. Сторона, выигравшая партию, в следующей партии подает первой.

Участники должны иметь собственные ракетки. Участникам запрещено играть в футболках цвета теннисного мяча.

 Во встречах между командами первая ракетка встречается с первой ракеткой, вторая со второй, третья с третьей. Запасной игрок в ходе встречи с одной из команд заменять основного игрока не может, он может быть заявлен предварительно на игру с другой командой.

Команда, занявшая 1 место в соревнованиях, участвует в региональном регионального этапа Всероссийских спортивных игр школьных спортивных клубов.

**4.** К участию в соревнованиях допускаются участники прошедшие медицинский осмотр и имеющие допуск врача.

**5. Награждение.**

Участники, занявшие призовые места, награждаются грамотами.

Форма заявки в приложения и приказах Управления образования РМР.

**ЗАЯВКА**

**на участие в 3-ем (региональном) этапе**

**Всероссийских спортивных игр школьников**

**«Президентские спортивные игры»**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(вид спорта)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(возрастная группа)

|  |  |
| --- | --- |
| Муниципальное образование |  |
| (город, район, село) |  |

Школа: сельская/городская (нужное подчеркнуть)

Участие: личное/командное (нужное подчеркнуть)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Фамилия, имя, отчество участника(полностью) | Число, месяц, год рождения участника | Виза врача | Фамилия, имя, отчество преподавателя\*(полностью) | Число, месяц, год рождения преподавателя |
| 1. |  |  | допущен,*подпись врача, печать* |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| И т.д. |  |  |  |  |  |

Допущено к 3 (региональному) этапу Президентских спортивных игр \_\_\_\_\_\_\_\_ обучающихся.

Врач \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(ФИО) (подпись) (дата)*

 *(М.П. медицинского учреждения)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Руководитель делегации |  |  |
|  | *(Ф.И.О. полностью, подпись)* |  |
| Правильность заявки подтверждаю: |  |  |
| Директор школы |  |  |
| «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_201\_\_ г. | *(Ф.И.О. полностью, подпись, телефон)**М.П.* |  |
| Руководитель муниципального органа, осуществляющего управление в сфере образования |  |  |
| «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_201\_\_ г. | *(Ф.И.О. полностью, подпись, телефон)**М.П.* |  |