|  |  |
| --- | --- |
| Согласовано:  директор  МБОУ «Средняя общеобразовательная школа №19»  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ О.С. Кованова «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2025 | УТВЕРЖДАЮ:  председатель Территориальной организации Профессионального союза работников народного образования и науки РФ г. Рубцовска и Рубцовского района  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ И.Б. Попова  «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2025 |

**ПОЛОЖЕНИЕ**

о проведении соревнований по волейболу для членов Профсоюза,

среди работников общеобразовательных учреждений

г. Рубцовска и Рубцовского района

1. **ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ.**

Цель: привлечение работников системы образования к занятиям физической культурой и спортом, организацией досуга, а так же повышения авторитета и имиджа Профсоюза.

Задачи:

- пропаганда здорового образа жизни, формирование жизненно — важных прикладных умений и навыков, привлечение работников образовательных учреждений к систематическим занятиям физической культурой и массовым спортом

- проведение оздоровительных мероприятий для членов профсоюза

- совершенствование информационного обеспечения деятельности профсоюзных организаций

**2. РУКОВОДСТВО СОРЕВНОВАНИЯМИ.**

Организует соревнования Территориальная организация Профессионального союза работников народного образования и науки РФ г. Рубцовска и Рубцовского района, МБОУ «Средняя общеобразовательная школа № 19» и МКУ «Управление образования» города Рубцовска.

**Состав оргкомитета:**

Попова Ирина Борисовна, председатель ТООП образования г. Рубцовска и Рубцовского района;

Кованова Олеся Сергеевна, директор МБОУ «Средняя общеобразовательная школа № 19».

**Непосредственное проведение соревнований** возлагается на Главную судейскую коллегию в составе:

**Карпенко Василий Федорович,** главный судья соревнований, учитель физической культуры МБОУ «Средняя общеобразовательная школа № 19»

1. **ВРЕМЯ И МЕСТО ПРОВЕДЕНИЯ.**

Соревнования проводятся **25 марта 2025 года** в спортивном зале **МБОУ «СОШ №19».** Начало соревнований в **10-00.**

**4. ПРОГРАММА СОРЕВНОВАНИЙ.**

**25.03.2025 года**

09.00 – 10.00 - регистрация участников, разминка

10.00 – 10.15 - открытие соревнований

10.15 – 14.00 - проведение игр

14.00 – 14.30 - подведение итогов, награждение победителей, закрытие соревнований.

1. **УЧАСТНИКИ СОРЕВНОВАНИЙ.**

К участию в соревнованиях допускаются сборные команды муниципальных бюджетных общеобразовательных учреждений, дошкольных образовательных учреждений, составленные из числа работников учреждений, работающих по основному месту работы на 1 ставку и более. Совместители к участию в соревнованиях не допускаются.

Состав команды: 3 мужчины + 3 женщины (число запасных игроков не ограничено).

Система соревнований зависит от количества поданных заявок.

1. **ОПРЕДЕЛЕНИЕ РЕЗУЛЬТАТОВ. НАГРАЖДЕНИЕ.**

Команды, занявшие 1, 2, 3 место награждаются грамотами и сладкими призами.

1. **ПОРЯДОК И СРОК ПОДАЧИ ЗАЯВОК.**

**Предварительные заявки** на участие в соревнованиях направить на электронный адрес: [**658223@List.ru**](mailto:658223@List.ru) **до 23 марта 2025 года или по телефону - 8 961 989 2211).**

Представитель команды предоставляет в мандатную комиссию за 30 минут до начала соревнований следующие документы:

- заявка по прилагаемой форме;

- приказ учебного учреждения со списком участников, с указанием нагрузки и занимаемой должности, заверенный руководителем учреждения.

**В случае отсутствия какого-либо документа участники к участию в соревнованиях не допускаются.**

**Данное Положение является вызовом на соревнования**.

Контактное лицо:

**Попова Ирина Борисовна,** председатель ТООП образования г. Рубцовска и Рубцовского района (8 961 989 22 11)

ЗАЯВКА

на участие в соревнованиях по волейболу для членов Профсоюза,

среди работников общеобразовательных учреждений

г. Рубцовска и Рубцовского района

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Наименование учреждения)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | ФИО (полностью) | Занимаемая должность, нагрузка | Инструктаж по ТБ, дата проведения инструктажа | Подпись участника | Виза врача или личная подпись участника соревнований |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 | Зап. |  |  |  |  |
| 8 | Зап. |  |  |  |  |

Руководитель учреждения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О.) (подпись)

Председатель профкома: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О.) (подпись)

Врач\*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О.) (подпись)

МП