

**ДЕПАРТАМЕНТ ОБРАЗОВАНИЯ
МЭРИИ ГОРОДА ЯРОСЛАВЛЯ**

П Р И К А З

10.04.2014

№ 01-05/260

О проведении спортивного праздника «Со спортом дружить – здоровым быть» среди педагогических работников образовательных учреждений дополнительного образования города Ярославля

В соответствии с планом работы департамента образования мэрии города Ярославля на 2013-2014 г.г., в соответствии с муниципальной программой «Развитие образования» на 2014 год,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Провести 29 апреля 2014 года спортивный праздник «Со спортом дружить-здоровым быть» среди педагогических работников образовательных учреждений дополнительного образования города Ярославля.

2. Утвердить положение о проведении спортивного праздника «Со спортом дружить – здоровым быть» среди педагогических работников образовательных учреждений дополнительного образования детей (Приложение).

3. Руководителям муниципальных образовательных учреждений дополнительного образования детей направить педагогических работников для участия в спортивном празднике «Со спортом дружить – здоровым быть» среди педагогических работников образовательных учреждений дополнительного образования детей.

4. Директору муниципального образовательного учреждения дополнительного образования детей Центра детского творчества «Горизонт» (Кириллова М.А.) произвести оплату расходов согласно смете за счет средств, выделенных на проведение мероприятий в области образования на 2014 год, в соответствии с муниципальной программой «Развитие образования» на 2014 год.

5. Контроль за исполнением приказа возложить на Абрамову Е.Г. начальника отдела дополнительного образования.

Директор департамента образования

А.И.Ченцова

Приложение
к приказу департамента образования мэрии
города Ярославля от 10.04.2014 № 01-05/260

Положение
о проведении спортивного праздника «Со спортом дружить – здоровым быть»
среди педагогических работников образовательных учреждений
дополнительного образования города Ярославля

Учредителем спортивного праздника «Со спортом дружить – здоровым быть» среди педагогических работников образовательных учреждений дополнительного образования города Ярославля (далее – спортивный праздник) является департамент образования мэрии города Ярославля.

I Цели и задачи:

- пропаганда здорового образа жизни;
- привлечение педагогических работников образовательных учреждений дополнительного образования к регулярным занятиям физической культурой и спортом.

II. Время и место проведения:

Спортивный праздник проводится 29 апреля 2014 года, в муниципальном образовательном учреждении дополнительного образования детей Центре детского творчества «Горизонт» города Ярославля (далее – МОУ ЦДТ «Горизонт») по адресу: ул. Зои Космодемьянской 4 а (проезд троллейбусом № 1,9, автобусом № 2, 3, 6 до остановки Шинный завод, маршрутное такси 38,90, 52, 83, 86 до остановки пр-т Ленина).

Начало спортивного праздника в 10.00 часов.

III. Участники:

В спортивном празднике принимают участие педагогические работники образовательных учреждений дополнительного образования детей города Ярославля.

Состав команды: 5 основных работников от каждого учреждения (совместители до участия в спортивном празднике не допускаются), 3 женщины и 2 мужчины, допущенных врачом не зависимо от возраста.

IV. Программа спортивного праздника:

- 10.00 – парад и открытие соревнований, разминка.
- 10.30– начало соревнований 1 группы команд;
- 11.15 – награждение первой группы участников;
- 12.30 - стартует 2 группа команд, разминка
- 12.45 – подведение итогов, награждения второй группы участников.

Спортивный праздник будет проходить по 2 группам команд, график участия по группам будет сформирован после поступления заявок.

- Программа спортивного праздника включает эстафетные игры:
- «Кочки»

- «Иголочное ушко»
- «Сачок»
- «Заяц-волк»
- «Рыболов»
- «Репка»

V. Подведение итогов и награждение участников:

Командное первенство определяется по наименьшей сумме очков в эстафетах, в двух группах команд. Команды, занявшие призовые места в каждой группе (1,2,3), награждаются грамотами и кубками.

VI. Условия финансирования

Проведение спортивного праздника осуществляется в соответствии с муниципальной программой «Развитие образования» на 2014 год.

VII. Обеспечение безопасности участников и зрителей

В целях обеспечения безопасности зрителей и участников, соревнования разрешается проводить на спортивных сооружениях, принятых к эксплуатации государственными комиссиями, при условии наличия актов технического обследования готовности спортсооружения к проведению мероприятий, в соответствии с приказом Государственного комитета по спорту СССР от 17.10.1983 № 786 «О введении в действие положения о мерах по обеспечению общественного порядка и безопасности, а также эвакуации и оповещения участников и зрителей при проведении массовых спортивных мероприятий», приказом Комитета Российской Федерации по физической культуре от 01.04.1993 № 44 «Рекомендации по обеспечению безопасности и профилактики травматизма при занятиях физической культурой и спортом» и правилами соревнований по виду спорта.

VIII. Страхование участников

Участие в спортивном празднике осуществляется только при наличии договора (оригинала) о страховании жизни и здоровья от несчастных случаев, который представляется организаторам этапа на каждого участника.

IX. Условия приема участников, порядок и сроки подачи заявок:

Именная заявка (приложение к Положению), заверенная руководителем командирующей организации и врачом (с подписью каждого участника в прохождении инструктажа по технике безопасности) об участии в соревнованиях сдаётся в мандатную комиссию МОУ ЦДТ «Горизонт» до **23 апреля** 2014 г. по факсу 32-96-35 или по эл. почте: zdtyar@mail.ru. (форма заявки прилагается).

Дополнительную информацию можно получить по телефону: 32-96-35.

X. Руководство проведением:

Общее руководство подготовкой и проведением спортивного праздника осуществляет департамент образования мэрии города Ярославля. Непосредственное проведение возлагается на главную судейскую коллегию МОУ ЦДТ «Горизонт»

ЗАЯВКА

Просим Вас допустить до участия в проведении спортивного праздника «Со спортом дружить – здоровым быть» команду учреждения _____

№ п/п	Ф.И.О.	Число, месяц, год рождения	Домашний адрес, индекс	Паспорт, кем выдан и когда	№ пенсион. страх. свидетельства	Допуск врача

Контактные телефоны:

Руководитель учреждения: