

**ПОЛОЖЕНИЕ**  
**о районном фестивале Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса**  
**ГТО «К труду и обороне мы готовы, мы – первоклашки сильны и здоровы!» среди**  
**первоклассников**

**I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ**

Районный фестиваль Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса ГТО среди первоклассников «К труду и обороне мы готовы, мы – первоклашки сильны и здоровы!» (далее Фестиваль), проводится в соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 24 марта 2014 года №172 «О Всероссийском физкультурно-спортивном комплексе «Готов к труду и обороне» (ГТО)».

Целью проведения Фестиваля является вовлечение обучающихся в систематические занятия физической культурой и спортом.

Задачами Фестиваля являются:

популяризация комплекса ГТО среди подрастающего поколения и молодежи Крестецкого района;  
повышение уровня физической подготовленности обучающихся;  
пропаганда здорового образа жизни;  
создание условий, мотивирующих к занятиям физической культурой и спортом;  
поощрение обучающихся, показавших лучшие результаты по выполнению нормативов и требований комплекса ГТО и активно участвующих в деятельности по продвижению комплекса ГТО среди сверстников.

**II. МЕСТО И СРОКИ ПРОВЕДЕНИЯ**

Фестиваль проводится **26 января 2018 года**, по адресу ул.Железнодорожная, д.№33«А», в 11.00.

Программа Фестиваля состоит из тестов I ступеней комплекса ГТО.

<b>Мальчики</b>			<b>Девочки</b>		
№/№	Вид испытания (тест)	I ступень 6- 8 лет	№/№	Вид испытания (тест)	I ступень 6- 8 лет
1.	Бег на 30 м	+	1.	Бег на 30 м	+
2.	Сгибание и разгибание рук в упоре лёжа на полу	3 мин.	2.	Сгибание и разгибание рук в упоре лёжа на полу	3 мин.
3.	Наклон вперед из положения стоя на гимнастической скамье	+	3.	Наклон вперед из положения стоя на гимнастической скамье	+
4.	Прыжок в длину с места толчком двумя ногами	+	4.	Прыжок в длину с места толчком двумя ногами	+
5.	Поднимание туловища из положения лёжа на спине	1 мин.	5.	Поднимание туловища из положения лёжа на спине	1 мин.

### **III. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ ОРГАНИЗАТОРОВ**

Общее руководство организацией и проведением районного Фестиваля осуществляют комитет культуры, спорта и архивного дела Администрации муниципального района (далее комитет).

Непосредственное проведение фестиваля возлагается на муниципальную судейскую бригаду, утверждённую постановлением Администрации муниципального района от 15.05.2015 №542.

Главный судья фестиваля М. В. Овчинникова (вторая судейская категория).

### **IV. ОБЕСПЕЧЕНИЕ БЕЗОПАСНОСТИ УЧАСТНИКОВ И ЗРИТЕЛЕЙ**

Обеспечение безопасности участников и зрителей осуществляется согласно требованиям Правил обеспечения безопасности при проведении официальных спортивных соревнований, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 18 апреля 2014 года №353, а также требованиям правил по соответствующим видам спорта.

### **V. ТРЕБОВАНИЯ К УЧАСТНИКАМ И УСЛОВИЯ ИХ ДОПУСКА**

Соревнования проводятся в соответствии с методическими рекомендациями по тестированию населения в рамках комплекса ГТО, одобренными на заседаниях Координационной комиссии Минспорта России по введению и реализации Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса (протокол №1 от 23 июля 2014 г. П.П/1) и Экспертного совета по вопросам Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса от 28 мая 2014 года и 27 августа 2014 года.

Результаты участников определяются в соответствии с 100-очковыми таблицами оценки результатов.

К участию в Фестивале допускаются первоклассники школ Крестецкого муниципального района с 6 лет, относящиеся к I ступени комплекса ГТО по 10 человек от класса.

К участию в Фестивале не допускаются: обучающиеся, не указанные в предварительной заявке (за исключением случаев внесения в заявку изменений, заранее согласованных с комитетом).

К участию в Фестивале допускаются участники основной медицинской группы при наличии допуска врача.

### **VI. ЗАЯВКИ НА УЧАСТИЕ**

Для участия в Фестивале необходимо направить предварительную заявку по установленной форме (Приложение), до **24 января 2018 года** в МБУ «Крестецкий районный спортивный центр» (тел. 5-43-11) или по адресу эл.почты: [kresteckirsc@mail.ru](mailto:kresteckirsc@mail.ru).

Руководители команд представляют в комиссию по допуску участников следующие документы: заявку по форме согласно Приложению к настоящему Положению + медицинский допуск (действителен не более 10 дней) на каждого участника.

### **VII. УСЛОВИЯ ПОДВЕДЕНИЯ ИТОГОВ**

Абсолютное первенство среди участников определяется отдельно среди мальчиков и девочек по наибольшей сумме очков, набранных во всех видах программы Фестиваля согласно 100-очковой таблице оценки результатов. Абсолютное первенство по видам испытаний определяется отдельно среди мальчиков и девочек по наибольшим результатам в данных видах. В случае равенства сумм очков у двух или более участников преимущество получает участник, показавший лучший результат в прыжке в длину с места толчком двумя ногами, при равенстве этого показателя - по результату в поднимании туловища из положения, лежа на спине. Командное первенство определяется по сумме очков, набранных в спортивных программах по пяти лучшим участникам команды (класса).

### **VIII. НАГРАЖДЕНИЕ ПОБЕДИТЕЛЕЙ И ПРИЗЕРОВ**

Победители фестиваля в абсолютном первенстве награждаются грамотами, медалями и кубками.

Команда, занявшая 1 место в командном первенстве, награждается кубком, участники – грамотами, участники команд, занявшие 2 и 3 место, награждаются грамотами.

Победители фестиваля по видам испытаний награждаются дипломами.

---

**ЗАЯВКА**  
**на участие в районном Фестивале Всероссийского физкультурно-спортивного**  
**комплекса ГТО среди первоклассников**  
**«К труду и обороне мы готовы, мы – первоклашки сильны и здоровы!»**

(название общеобразовательной организации, класса (в соответствии с Уставом))

№ п/п	ФИО	Дата рождения (д.м.г.)	ID номер участника	Класс	Виза врача
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					

Предварительную заявку необходимо составлять с учётом запасных участников  
без визы врача

Допущено до Фестиваля комплекса ГТО \_\_\_\_\_ обучающихся.  
(прописью)

Врач \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(ФИО) (подпись)

ДАТА (М.П. медицинского учреждения)

Руководитель организации  
МП

\_\_\_\_\_ (подпись. Ф.И.О. полностью)

Ф.И.О. исполнителя (полностью)

Контактный телефон. E-mail: