«Утверждаю»

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

Директор ГБУДО «ОДЮСШ»

Ю.П. Логинов

Условия проведения

областных соревнований по настольному теннису

в рамках программы «Специальная Олимпиада России»

I. Общие положения

Настоящие условия проведения областных соревнований по настольному теннису для обучающихся МБС(К)ОУ VIII вида в рамках программы Специальной Олимпиады России (далее – Соревнования) составлены на основании Календаря образовательных событий для обучающихся образовательных организаций Челябинской области на 2019 год, утвержденным приказом Министерства образования и науки Челябинской области (далее именуется – Министерство) от 30.11.2018 г. № 01-3507, приказом от 19.02.2019 г. № 01-558 « О внесении изменений в приказ МОиН от 30.11.2018 г. № 01-3507», являются приложением к положению «О спортивных мероприятиях по программе Специальной Олимпиады России для обучающихся и воспитанников Челябинской области на 2019 год»

II. Участники соревнований

К участию в Соревнованиях допускаются дети и подростки, которые обучаются по специальным образовательным программам МБС(К)ОУ VIII вида, а также выпускники специальных (коррекционных) школ.

III. Программа соревнований и порядок проведения

Соревнования проводятся 22 октября 2019 года.

Место проведения МБОУ Школа – интернат спортивного профиля ( г. Челябинск, ул. Ул. Новороссийская, 130).

Соревнования личные, проводятся по следующим возрастным группам:

-12-15 лет (мальчики, девочки);

-16+ (юноши, девушки);

- юнифайд группы без ограничения возраста

Соревнования проводятся с определением всех мест в следующих дисциплинах:

- мужская одиночная;

- женская одиночная;

-мужская юнифайд-пара;

-женская юнифайд-пара.

Состав команды –3 атлета-юноши + 3 атлета-девушки без ограничений в возрастных категориях, 2 спортсмена, участвующие в юнифайд-программе, 1 тренер-представитель.

Все участники обязаны иметь спортивную форму и обувь, спортивный инвентарь: ракетка и мяч для игры в настольный теннис. Игровая рубашка или футболка не должны иметь белый или желтый цвет.

Совещание главной судейской коллегии с представителями команд в 10.00. Начало соревнований в 10.30.

Заявки (форма прилагается) на участие в соревнованиях принимаются на электронный адрес: [si.olimp@yandex.ru](mailto:si.olimp@yandex.ru)

По всем вопросам, касающимся областных соревнований, обращаться:

Магамедов Шамиль Анварбегович, спортивный директор – 8-922-232-37-86, теле/факс 251-01-52 или [si.olimp@yandex.ru](mailto:si.olimp@yandex.ru)

ГБУДО ОДЮСШ Зиненко Лидия Афанасьевна – тел. 351-232-56-04 или [chel-osdusshor@mail.ru](mailto:chel-osdusshor@mail.ru).

IV. Награждение

Победители призёры Соревнований награждаются грамотами и медалями Министерства образования и науки Челябинской области.

VI. Условия приёма участников

На каждого спортсмена необходимо иметь документы в соответствии с требованиями Положения о соревнованиях «СОР» (*Специальной Олимпиады России)* истраховой полис от несчастного случая.

Заявка с указанием видов программы для каждого участника оформляется по следующей форме:

### Согласие родителей или законных представителей на обработку персональных данных ребенка.

### ЗАЯВКА

на участие в соревнованиях по **НАСТОЛЬНОМУ ТЕННИСУ**

(вид спорта)

От команды \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование учреждения)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Фамилия, имя, отчество участника  (список в алфавитном порядке) | Год рождения | Возрастная  группа | Отметка врача  о допуске к соревнованиям |
| 1. | Антонов Павел Иванович | 1995 | Юноши 12-15 лет |  |

К соревнованиям допущено \_\_\_\_\_\_\_ человек

Врач \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

Ф. И. О. подпись

Тренер команды \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

Ф. И. О. подпись

Контактный телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Директор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

Ф. И. О. подпись

М. П.