


«Бекітемін»
ҚР Оқу-ағарту министрлігі
«Ұлттық ғылыми-практикалық
дене тәрбиесі орталығы» РМҚК
бас директорының м.а.




« _____ » « _____ » 2024 ж.

**ОҚУШЫЛАР АРАСЫНДА СПОРТТЫҚ БАҒДАРЛАУ
БОЙЫНША РЕСПУБЛИКАЛЫҚ ТУРНИРДІ ӨТКІЗУ
РЕГЛАМЕНТІ**

Шучинск қ.
2024 жыл

1. МАҚСАТТАРЫ МЕН МІНДЕТТЕРІ

- салауатты өмір салтын насихаттау;
- балалар мен жасөспірімдер арасында бұқаралық спорт түрлерін насихаттау;
- Қазақстан Республикасында спорттық бағдарлауды насихаттау және одан әрі дамыту;
- балалар арасында салауатты өмір салтын қалыптастыру және әлеуметтік белсенділікті арттыру;
- дарынды спортшыларды анықтау.

2. ӨТКІЗУ МЕРЗІМІ МЕН ОРНЫ

Жарыс 2024 жылғы 24-29 қыркүйек аралығында Щучинск қаласында, Щучинск курорттық аймағы, «Бай-Бура» қонақүйінде өткізіледі.

Жарыс орталығы: «Вай Вуга» қонақүйі (тел: 8 707 621 3589).

Келу күні: 24 қыркүйек, кету күні: 29 қыркүйек.

3. ЖАРЫСТЫ ҰЙЫМДАСТЫРУШЫЛАР

Жарыстарды ұйымдастыруға және өткізуге жалпы басшылықты Қазақстан Республикасы Оқу-ағарту министрлігінің «Ұлттық ғылыми-практикалық дене тәрбиесі орталығы» РМҚК (бұдан әрі - ҰҒПДТО) жүзеге асырады.

Жарысты тікелей ұйымдастыру және өткізу «Ақмола облысының СБФ» ҚБ, «AKMOLA REGION SPORT CLUB BULANDI» спорт клубына және Орталық бекіткен төрешілер алқасына жүктеледі.

Жарыс «Қазақстан Республикасының СБФ 2017» ҚБ және IOF ережелеріне сәйкес өткізіледі.

4. ЖАРЫСҚА ҚАТЫСУШЫЛАР

Командалар құрамы: 8 ұл бала, 8 қыз бала, екі жаттықтырушы, бір төреші.

Жолда, тұратын жерлерде және жарыс кезеңінде спортшылардың қауіпсіздігі үшін жауапкершілік іссапарға жіберуші ұйымдарға жүктеледі.

Жарысқа облыстар мен қалалардың спортшылары жіберіледі, қатысушылардың жасы— 2007-2008, 2009-2010, 2011-2012, 2013 және одан кіші 2024 ж.

Мына құжаттар болуы керек:

- жарысқа қатысуға бұйрық;
- жеке басын растайтын құжат;
- медициналық сақтандыру полисі болуы керек;
- 1 қосымшаға сәйкес дәрігердің рұқсатымен жарыстарға қатысуға ресімделген өтінім;
- 2 қосымшаға сәйкес қатысушының жеке карточкасы;

5. ЖАРЫС БАҒДАРЛАМАСЫ

1 күн:	24.09.2024
14.00-19.00	<i>Жарысқа қатысушылардың келуі, орналасуы өтінімдерді қабылдау</i>
19:00	Жеребе
2 күн:	25.09.2024
11:00	Орта қашықтықта 1 қатысушының сөреге шығуы
16:00	Төрешілер алқасының отырысы, бірінші күннің нәтижелерін бекіту
17:00	Жарыстың ашылуы
3 күн:	26.09.2024
11:00	Бірінші қатысушының ұзақ қашықтыққа сөреге шығуы
17:00	Төрешілер алқасының отырысы, екінші күн нәтижелерін бекіту
4 күн:	27.09.2024
11:00	Бірінші қатысушының төрт кезеңдік эстафетада сөреге шығуы (әр кезеңде бір қатысушы жасына қарай жүгіреді)
17:00	Төрешілер алқасының отырысы, үшінші күн нәтижелерін бекіту
5 күн:	28.09.2024
11:00	Бірінші қатысушының спринт қашықтығында сөреге шығуы
15:00	Төрешілер алқасының отырысы, төртінші күн нәтижелерін бекіту
16:00	Марапаттау рәсімі, жарыстың жабылуы
17:30	Хаттамаларды тапсыру
6 күн:	29.09.2024
	<i>Жарысқа қатысушылардың кетуі</i>

6. ҚАРЖЫЛЫҚ ШЫҒЫНДАР

Жарыстарды өткізу бойынша шығыстар:

- судьялар алқасының, медициналық және қызмет көрсетуші персоналдың жұмысына ақы төлеу;
- марапаттау атрибуттарын (медальдар дипломдар, кубоктар) сатып алу және баннер дайындау (ҰҒПДТО жауапты);
- спорт ғимараты мен автокөлікті жалға алу (ҰҒПДТО жауапты);
- жол жүру, тұру және тамақтану ақысын іссапарға жіберуші ұйымдар төлейді.

7. МАРАПАТТАУ

Жарыстың жеңімпаздары мен жүлдегерлері әр топ бойынша күн сайын дипломдармен марапатталады;

- жарыстың үш күндік қортындысы бойынша жекелей дипломдармен және медальдармен марапатталады;
- эстафетада дипломдармен және медальдармен марапатталады;
- командалық есепте кубоктармен марапатталады.

8. ҚАТЫСУҒА ӨТІНІМДЕР

Қонақ үйде тұруға, жарысқа қатысуға және брондауға алдын ала өтінімдер «Ақмола облысының СБФ» ҚБ президенті – Давтян Эдуард Ильичке беріледі.

Ұялы, тел: 8 778 111 36 74. E-mail: harvest_69@mail.ru

Қатысуға командалық өтінім

кімнен _____ (қала/аудан)

Спорт түрі: _____

№ р/н	Қатысушының Т.А.Ә.	Туған жылы	ЖСН	Мектепті ң мекен- жайы	Мектеп секциясына бару	БЖСМ-ге бару, БЖСМ	Дәрігердің рұқсаты және визасы

М. О.

Дене шынықтыру педагогі аты-жөні _____ Тел: _____

Жіберілгендер саны _____

Дәрігер _____ (қолы)

Білім басқармасының басшысы _____ (қолы)

« ____ » _____ 2024 ж.



Қатысушының жеке карточкасы

Спорт түрі _____

М. О. мектептер (фотосуреттің төменгі оң жақ бұрышына
мөр басылған)

Т.А.Ә. _____

Туған жылы _____

Спорттық разряд _____

Оқу орны _____

Білім беру ұйымының басшысы _____

(Т.А.Ә., қолы, мөр)