

Приложение № 1
к приказу отраслевого органа
администрации Сосьвинского
муниципального округа Свердловской
области «Управление образования»
от 13.03.2025 № 57

Положение
о проведении Муниципальных соревнований по волейболу
среди юношей и девушек 2010 – 2011 г.р.
в рамках Президентских спортивных игр

ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ.

- популяризация волейбола в округе;
- пропаганда здорового образа жизни;
- выявление сильнейшей команды.

МЕСТО И ВРЕМЯ ПРОВЕДЕНИЯ.

Соревнования проводятся в спортивном зале МБОУ СОШ № 1 п. Восточный 21 марта 2025 года. Начало соревнований в 13.00 ч. Регистрация участников в 12.30 ч.

УЧАСТНИКИ СОРЕВНОВАНИЙ.

В соревнованиях принимают участие команды юношей и девушек 2010-2011 г.р, *не более 1 команды от образовательного учреждения.* Состав команды: 6 игроков + 2 запасных. Команда должна иметь единообразную спортивную форму и обувь на светлой подошве. При регистрации в судейскую коллегию представитель команды обязан представить именной заявочный лист с печатью врача о допуске на соревнования и руководителя учреждения.

ОРГАНИЗАТОРЫ СОРЕВНОВАНИЙ.

Общее руководство проведением соревнований осуществляет Школьный спортивный клуб «Импульс» МБОУ СОШ № 1 п. Восточный.

ПРАВИЛА И УСЛОВИЯ ПРОВЕДЕНИЯ СОРЕВНОВАНИЙ.

Соревнования командные, проводятся отдельно среди команд юношей и команд девушек в соответствии с правилами вида спорта «волейбол», утвержденными Минспортом России.

Состав каждой команды не менее 6 человек. Высота сетки определяется с учетом возраста участников.

Система соревнований определяется судьейской коллегией в день проведения соревнований, в зависимости от количества заявленных команд. Если участие принимает менее 5 команд, то соревнования будут проходить по круговой системе до 2 побед, до 25 очков. Если заявлено больше 5 команд, то соревнования будут проходить по круговой системе до 2 побед, до 15 очков. Соревнования проходят по официальным правилам волейбола. Формат проведения игр может меняться в зависимости от количества заявленных команд.

За победу команда получает 2 очка, за поражение 1 очко, за неявку на игру 0 очков.

НАГРАЖДЕНИЕ.

Соревнования проводятся по официальным правилам волейбола. Команды победительницы определяются по большему количеству очков, набранных на каждом этапе. В случае равенства очков команда, занявшая место выше соперников, определяется по:

- большему количеству побед;
- соотношению партий;
- соотношению мячей, сыгранных во всех партиях;
- соотношению мячей в личных встречах.

Команды, занявшие 1, 2, 3 место в соревнованиях, награждаются грамотой, медалями и сладким призом.

Номинации соревнований: «Лучший нападающий», «Лучший игрок». Победители в номинациях награждаются грамотами и сладким призом.

ОБЕСПЕЧЕНИЕ БЕЗОПАСНОСТИ И МЕДИЦИНСКОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ.

Соревнования проводятся в соответствии с нормативно-правовыми актами и рекомендациями, регулирующими вопросы по снижению рисков распространения COVID-19, а также на объектах спорта, отвечающих требованиям соответствующих нормативных правовых актов, действующих на территории Российской Федерации и направленных на обеспечение общественного порядка и безопасности участников и зрителей, при наличии актов готовности объектов спорта к проведению физкультурных мероприятий, утвержденных в установленном порядке.

ТРЕБОВАНИЯ К УЧАСТНИКАМ И УСЛОВИЯ ИХ ДОПУСКА.

Соревнования проводятся между командами, в состав которой входят обучающиеся общеобразовательных учреждений, имеющие допуск врача.

ПОДАЧА ЗАЯВОК НА УЧАСТИЕ В СОРЕВНОВАНИЯХ.

Предварительные заявки на участие в соревнованиях отправляются на электронную почту natashaharina09051990@mail.ru или на номер в «WhatsApp» +79043817958 – Ячменёва Н.В. Оригинал заявки подается в судьейскую коллегию по месту проведения соревнований не позднее, чем за 1 час до начала соревнований (приложение 1).

Заявка

от команды _____
**на участие в Муниципальных соревнованиях по волейболу
 среди юношей и девушек 2010 – 2011 г.р.
 в рамках Президентских спортивных игр**

21.03.2025 г.

Девушки 2010 – 2011 г.р.

№ п/п	Фамилия Имя Отчество	Дата рождения	Отметка врача о допуске
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			

Юноши 2010 – 2011 г.р.

№ п/п	Фамилия Имя Отчество	Дата рождения	Отметка врача о допуске
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			

К соревнованиям допущено _____ человек

Врач _____

Тренер команды: _____

Представитель команды _____

Руководитель ОУ _____

МП

Дата _____