

**УТВЕРЖДАЮ**  
Начальник управления образования,  
спорта и физической культуры  
администрации города Орла  
\_\_\_\_\_ А.И. Сергеева  
«    » \_\_\_\_\_ 2025 года.

**ПОЛОЖЕНИЕ**  
**о проведении эстафеты ГТО**  
**среди общеобразовательных учреждений**

**1. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ**

Основной целью проведения эстафеты ГТО среди общеобразовательных учреждений (далее – Соревнования) является приобщение подростков к занятиям физической культурой и спортом.

Задачи:

- пропаганда здорового образа жизни,
- определение сильнейших команд для участия в областных соревнованиях.

**2. МЕСТО И ВРЕМЯ ПРОВЕДЕНИЯ**

Соревнования проводятся 4 марта 2025 года в МБУ ДО «Спортивная школа «ОЛИМП» (г. Орёл, Маринченко, 9 б). Начало соревнований в 11.30 часов.

**3. РУКОВОДСТВО**

Общее руководство организацией и проведением Соревнований осуществляет управление образования, спорта и физической культуры администрации города Орла.

Непосредственное проведение соревнований возлагается на главную судейскую коллегию, утвержденную управлением образования, спорта и физической культуры администрации города Орла.

**4. УЧАСТНИКИ**

К участию в соревнованиях допускаются юноши и девушки 10-11 классов. Состав команды 6 человек (5 юношей, 1 девушка).

**5. ПРОГРАММА**

1. Прыжок с места (3 раза) по 180 см.
2. Челночный бег 3 x 10 м.
3. Поднимание туловища из положения лёжа (15 раз) – девушки.
4. Поднятие гири 16 кг. (15 раз) – юноши.
5. Финишная прямая (бег 20 м.), передача эстафеты.

Упражнения программы соревнований выполняются в соответствии с методическими рекомендациями по выполнению испытаний (тестов) ВФСК

«ГТО». За нарушение техники выполнения упражнений команде к итоговому результату прибавляются штрафные секунды.

#### **6. ОПРЕДЕЛЕНИЕ ПОБЕДИТЕЛЕЙ**

Команды - победители и команды - призеры Соревнований определяются в двух группа общеобразовательных учреждений:

1 группа – общеобразовательные учреждения с количеством обучающихся свыше 500 человек;

2 группа - общеобразовательные учреждения с количеством обучающихся свыше 500 и менее человек.

Команды - победители определяется по наименьшему времени прохождения дистанции отдельно среди команд 1 и 2 группы.

#### **7. НАГРАЖДЕНИЕ**

Команды-победители и команды - призеры соревнований награждаются грамотами.

#### **8. ЗАЯВКИ**

Заявки на участие в Соревнованиях, заверенные в соответствии с Приказом Министерства здравоохранения РФ от 23 октября 2020 г. № 1144н «Об утверждении порядка организации оказания медицинской помощи лицам, занимающимся физической культурой и спортом (в том числе при подготовке и проведении физкультурных мероприятий и спортивных мероприятий), включая порядок медицинского осмотра лиц, желающих пройти спортивную подготовку, заниматься физической культурой и спортом в организациях и (или) выполнить нормативы испытаний (тестов) Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне» (ГТО)» и форм медицинских заключений о допуске к участию в физкультурных и спортивных мероприятиях» с указанием фамилии, имени, отчества, даты рождения участника, визы медицинского работника (Приложение № 1), подаются на заседание мандатной комиссии и судейской коллегии, которые состоятся 3 марта 2025 года в 15.00 часов в БУ ДО ОО «Шахматно-шашечная спортивная школа» (г. Орел, ул. Пролетарская гора, 7).

#### **9. ФИНАНСИРОВАНИЕ**

Расходы, связанные с организацией и проведением Соревнований несет управление образования, спорта и физической культуры администрации города Орла (питание судей и обслуживающего персонала, медицинские услуги, награждение).

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

Обеспечение безопасности участников осуществляется в соответствии с нормами действующего законодательства.

#### **11. ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ИНФОРМАЦИЯ**

Дополнительная информация по телефону: 8(4862) 76-02-94.

**Проводящая организация оставляет за собой право вносить изменения в данное Положение.**

Заявка  
на участие в эстафете ГТО  
среди общеобразовательных учреждений  
от команды \_\_\_\_\_

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Дата рождения	Виза врача, группа здоровья
1			
2			
3			
4			
5			
6			

Всего допущено \_\_\_\_\_ человек

Врач (медицинский работник) \_\_\_\_\_

Представитель (тренер) команды \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
Подпись Ф.И.О.

Руководитель общеобразовательного учреждения \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
Подпись Ф.И.О.

М.П.