|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Государственное учреждение  дополнительного образования  **«Забайкальская краевая спортивная школа»**  672030, г.Чита, ул.Космонавтов, 10  т. 35-80-60  ИНН 7537010951  [pesport@yandex.ru](mailto:pesport@yandex.ru)  «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024 г.  № \_\_\_\_\_\_ |  | Руководителям муниципальных органов управления  образованием |

О проведении регионального этапа

**Всероссийской олимпиады**

**школьников по физической культуре в 2024 году**

В соответствии с приказом Министерства образования и науки Забайкальского края «О проведении регионального этапа всероссийской олимпиады школьников в 2023-2024 учебном году» от 13.12.2023 № 1063 региональный этап Всероссийской олимпиады школьников по физической культуре будет проходить в **г. Чите с 16 по 17 февраля 2024 года.**

К участию в региональном этапе Всероссийской олимпиады школьников допускаются:

* участники муниципального этапа олимпиады текущего учебного года, набравшие необходимое для участия в Олимпиаде количество баллов, установленное Министерством образования и науки Забайкальского края;
* победители и призеры регионального этапа олимпиады предыдущего учебного года, продолжающие освоение основных образовательных программ основного общего и среднего общего образования.

Испытания проходят раздельно среди юношей и девушек 9–11 классов (не подразделяясь на классы!).

Город Чита – допускается команда от каждого административного района.

Предварительная программа проведения олимпиады:

**16 февраля:**

- заезд, размещение, с 9.00 - регистрация в ЗКСШ (ул. Ингодинская, 58, проезд от вокзала тр. № 1, 3, 6 и микроавтобусом № 22, 21, 57 до остановки «Весна»).

- в 13.00 - совещание с руководителями делегаций (ФФК, ул. Журавлева, 48);

- в 14.00 – открытие Олимпиады (ЗабГУ, ул. Бабушкина 129);

- с 15.00 - выполнение теоретико-методических, практических заданий;

- тренировка по расписанию (сообщим при регистрации).

**17 февраля** – с 10.00 – выполнение практических заданий, отъезд участников.

***Размещение участников, пункты питания оргкомитет не обеспечивает.***

***При регистрации иметь следующие документы:***

1. Справка школьника, выданная образовательным учреждением на каждого участника с фотографией и печатью учреждения, захватывающей уголок фотографии.
2. Копия паспорта с пропиской на каждого участника и оригинал.
3. Страховой медицинский полис (оригинал) на каждого участника (находятся у руководителя группы – предъявляются при регистрации).
4. Медицинская справка об эпидокружении (не ранее чем за 3 дня до отъезда на олимпиаду).
5. Спортивная форма для участия в практическом туре, ручка шариковая - для теоретического тура.
6. Заявка на участие в региональном этапе всероссийской олимпиады по физической культуре, заверенная печатью муниципального **органа управления образованием** (приложения № 1, № 2)
7. Заявка на участие в региональном этапе всероссийской олимпиады по физической культуре, заверенная печатью **Центральной районной поликлиникой** (приложение № 3)
8. Копия приказа органа управления образованием о направлении обучающихся на региональный этап Олимпиады по физической культуре и сопровождающего лица.

Обращаем Ваше внимание:

1. В срок до 9 февраля 2024 года на адрес электронной почты ГУ ДО ЗКСШ [pesport@yandex.ru](mailto:pesport@yandex.ru) необходимо направить первичные заявки, согласно Приложениям 1 и 2.
2. Участвовать в региональном этапе могут СТРОГО учащиеся 9-11-х классов. Учащиеся 8-х классов не допускаются.
3. Согласно пункту 6.3. приказа Министерства образования и науки Забайкальского края от 13.12.2023 № 1063 каждый участник должен иметь при себе паспорт или свидетельство о рождении (до 14 лет), ручку с черными чернилами (пастой), воду в прозрачной упаковке.

Контактные телефоны: 35-80-60, 89242753964 (Щербакова Юлия Павловна)

И.о. директора ЗКСШ И.Б. Жемалутдинова

Приложение № 1

к письму *ГУДО ЗКСШ*

***Заявка***

***на участие в региональном этапе Всероссийской олимпиады школьников по физической культуре в 2024 году***

***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

*Муниципальный район*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | Ф.И.О. участника (полностью) | Дата рождения  (число, месяц, год) | Населенный пункт  (указать село, пос, город и т.п. и название) | Класс, за который выступает участник олимпиады | Полное наименование образовательного учреждения (по Уставу) | Кол-во набранных баллов на муниципальном этапе в текущем уч. году | Статус участника (победитель/призер муниципального этапа текущего учебного года или победитель/призер регионального этапа предыдущего учебного года) | Ф.И.О. наставника (полностью), подготовившего участника олимпиады, место работы, должность, ученая степень |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Приложение № 2

***Заявка***

***на учителей, подготовивших участников регионального этапа Всероссийской олимпиады школьников по физической культуре в 2024 году и сопровождающего***

***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

*Муниципальный район*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | Ф.И.О. (полностью)  учителя, сопровождающего | Должность, категория | Место работы  (по Уставу) | Образование,  Стаж  Общ./ в дан.уч | Звание, награды | № контактного телефона |
|  |  |  |  |  |  |  |

Заявки заверяются: - подписью заведующего и печатью **районного управления образованием**

Приложение № 3

***Заявка***

***на участие в региональном этапе Всероссийской олимпиады школьников по физической культуре в 2024 году***

***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

*Муниципальный район*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Фамилия имя  участника | год  рождения | Школа,  класс | Виза врача |
|  |  |  |  |  |

Всего допущено: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

прописью

Заявка заверяется: - подписью главного врача и печатью **районной центральной поликлиники**.

- подписью заведующего и печатью **районного управления образованием**