



МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ  
ТАМБОВСКОЙ ОБЛАСТИ

П Р И К А З

11.09.2025

№ 2249

г. Тамбов

**О проведении первенства Тамбовской области по легкой атлетике среди лиц с ограниченными возможностями здоровья, обучающихся в образовательных организациях Тамбовской области 2010-2014 гг.р.**

В соответствии с календарным планом спортивно-массовых мероприятий министерства образования и науки Тамбовской области на 2025 год, в целях привлечения обучающихся к регулярным занятиям физической культурой и спортом, повышения уровня физической подготовленности и спортивного мастерства, формирования культуры здорового и безопасного образа жизни **п р и к а з ы в а ю :**

1. Утвердить положение «О проведении первенства Тамбовской области по легкой атлетике среди лиц с ограниченными возможностями здоровья, обучающихся в образовательных организациях Тамбовской области 2010-2014 гг.р.» (далее – Первенство, Приложение № 1).

2. Тамбовскому областному государственному бюджетному образовательному учреждению дополнительного образования «Областная детско-юношеская спортивная школа» (далее – ТОГБОУ ДО «ОДЮСШ», Малахов) организовать проведение Первенства 24 сентября 2025 года на базе ООО Парк-отель «Берендей», обеспечить подготовку мест соревнований и соблюдение техники безопасности.

3. Ответственность за финансовые расходы возложить на Альбицкого А.В., старшего тренера-преподавателя ТОГБОУ ДО «ОДЮСШ».

4. Тамбовскому областному государственному казённому учреждению «Центр бухгалтерского обслуживания и материально-технического обеспечения» (Булдакова) профинансировать данное мероприятие за счет средств государственной программы Тамбовской области «Развитие физической культуры и спорта» по коду 003-1031440116570612 согласно смете (Приложение № 2).

Министр образования и науки  
Тамбовской области

 Т.П. Котельникова

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1  
УТВЕРЖДЕНО

приказом министерства образования  
и науки Тамбовской области  
от 11.09.2025 № 2249

ПОЛОЖЕНИЕ

**о проведении первенства Тамбовской области по легкой атлетике среди лиц с ограниченными возможностями здоровья, обучающихся в образовательных организациях Тамбовской области 2010-2014 гг.р.**

1. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ

Цель проведения соревнований – привлечение обучающихся к регулярным занятиям физической культурой и спортом, повышение уровня физической подготовленности и спортивного мастерства, формирование культуры здорового и безопасного образа жизни.

Задачи:

пропаганда адаптивной физической культуры и адаптивного спорта среди детей-инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья в Тамбовской области;

развитие и укрепление взаимодействия между обучающимися образовательных организаций и центрами реабилитации инвалидов;

развитие способностей и талантов у обучающихся с ограниченными возможностями здоровья (далее – ОВЗ).

2. РУКОВОДСТВО СОРЕВНОВАНИЯМИ

Общее руководство проведением Первенства осуществляется ТОГБОУ ДО «ОДЮСШ».

Ответственность за подготовку мест соревнований, соблюдение техники безопасности и непосредственное проведение возлагается на главного судью соревнований – Альбицкого А.В.

3. ВРЕМЯ И МЕСТО ПРОВЕДЕНИЯ

Соревнования проводятся 24 сентября 2025 года на базе ООО Парк-отель «Берендей» по адресу: Тамбовский муниципальный округ, п. Хомутийское лесничество.

**Приезд команд - до 10.00. Начало соревнований в 11.00.**

4. УЧАСТНИКИ СОРЕВНОВАНИЙ И ПРОВЕДЕНИЕ

К участию в Первенстве допускаются только обучающиеся с ОВЗ 2010-2014 гг.р. образовательных организаций Тамбовской области.

**Каждый участник соревнований должен иметь нагрудный номер.**

Состав команды: 16 участников и 2 тренера-представителя.

Соревнования проводятся в следующих дисциплинах легкой атлетики:



юноши – 1000 м (кросс по пересеченной местности);  
 девушки – 1000 м (кросс по пересеченной местности).

### 5. ОПРЕДЕЛЕНИЕ И НАГРАЖДЕНИЕ ПОБЕДИТЕЛЕЙ

Места определяются по лучшему результату. Участники, занявшие 1-2-3 места, награждаются грамотами и медалями.

### 6. ФИНАНСОВЫЕ РАСХОДЫ

Расходы, связанные с проведением соревнований (оплата питания судей, приобретение медалей, грамот), осуществляются за счет средств министерства образования и науки Тамбовской области. Расходы, связанные с командированием участников на соревнования, осуществляются за счет командирующих организаций.

### 7. ОБЕСПЕЧЕНИЕ БЕЗОПАСНОСТИ УЧАСТНИКОВ И ЗРИТЕЛЕЙ

За обеспечение безопасности участников и зрителей ответственность несут организаторы соревнований и руководитель спортивного сооружения, в пределах своей компетенции. Соревнования проводятся на спортивном сооружении, которое отвечает требованиям соответствующих нормативных правовых актов, действующих на территории Российской Федерации, и обеспечивающих безопасность участников и зрителей, а также при условии наличия актов готовности спортивного сооружения к проведению соревнований, утверждаемых в установленном порядке перед началом проведения соревнований.

### 8. ЗАЯВКИ

В главную судейскую коллегию представляются следующие документы: заявка по установленной форме, заверенная врачом (Приложение к положению), документ подтверждающий личность.

В случае нарушения вышеуказанных требований, команды к соревнованиям не допускаются.

Предварительные заявки на участие в соревнованиях подаются до 17.09.2024 г. по телефону: +7 (915) 672-08-37, эл. почта: [aleksandr.albickii@mail.ru](mailto:aleksandr.albickii@mail.ru).

Данное положение является официальным вызовом на соревнования.

Приложение к положению

### ЗАЯВОЧНЫЙ ЛИСТ

на участие команды \_\_\_\_\_ в первенстве Тамбовской области по легкой атлетике среди лиц с ограниченными возможностями здоровья, обучающихся в образовательных организациях Тамбовской области 2010–2014 гг.р.

24.09.2025 г.

п. Хомутовское лесничество

| № п/п | Ф.И.О. | Дата рождения | Разряд | Серия и номер свидетельства о рождении/паспорта | Домашний адрес | Образовательная организация | Ф.И.О. тренера | Виза врача |
|-------|--------|---------------|--------|-------------------------------------------------|----------------|-----------------------------|----------------|------------|
| 1.    |        |               |        |                                                 |                |                             |                |            |
| ....  |        |               |        |                                                 |                |                             |                |            |

Допущено \_\_\_\_\_ человек  
 « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года

Врач \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Правильность заявки подтверждаю:  
 Руководитель организации

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2025 г.

(Ф.И.О. полностью, подпись, телефон)

М.П.