



МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ
ТАМБОВСКОЙ ОБЛАСТИ

П Р И К А З

18.03.2025

№ 645

г. Тамбов

О проведении первенства Тамбовской области по баскетболу
среди обучающихся 2013-2014 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 баскетболу среди обучающихся 2013-2014 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 с 03 по 06 апреля 2025 года на базе ТОГБОУ ДО «ОДЮСШ», обеспечить подготовку мест соревнований, медико-санитарное обслуживание и соблюдение техники безопасности

3. Ответственность за финансовые расходы возложить на Трофимова С.Ю., педагога-организатора ТОГБОУ ДО «ОДЮСШ».

4. Тамбовскому областному государственному казённому учреждению «Центр бухгалтерского обслуживания и материально-технического обеспечения» (Булгакова) профинансировать данное мероприятие за счет средств государственной программы Тамбовской области «Развитие физической культуры и спорта» по коду 00311031440116570612 согласно смете (Приложение № 2).

И.о. министра образования и науки
Тамбовской области

Н.В. Мордовкина

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1
УТВЕРЖДЕНО
приказом министерства образования
и науки Тамбовской области
от 18.03.2025 № 645

ПОЛОЖЕНИЕ
о проведении первенства Тамбовской области по баскетболу
среди обучающихся 2013-2014 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:

популяризация и развитие баскетбола;
улучшение качества работы с обучающимися во внеурочное время;
повышение качества и эффективности работы образовательных организаций;
пропаганда здорового образа жизни;
выявление способностей и талантов у детей.

2. РУКОВОДСТВО СОРЕВНОВАНИЯМИ

Общее руководство проведением Первенства осуществляется ТОГБОУ ДО «ОДЮСШ».

Ответственность за подготовку мест соревнований, медико-санитарное обслуживание, соблюдение техники безопасности и непосредственное проведение возлагается на Ломакина А.И., начальника отдела ТОГБОУ ДО «ОДЮСШ».

Главный судья соревнований – Маркова А.П.

3. ВРЕМЯ И МЕСТО ПРОВЕДЕНИЯ

Соревнования проводятся с 03 по 06 апреля 2025 года на базе ТОГБОУ ДО «ОДЮСШ», по адресу: г. Тамбов, ул. Володарского, д. 7.

Приезд команд – до 9.30. Начало соревнований в 10.00.

4. УЧАСТНИКИ СОРЕВНОВАНИЙ И ПРОВЕДЕНИЕ

К участию в Первенстве допускаются только обучающиеся 2013-2014 гг. р. образовательных организаций, отнесенные к основной медицинской группе для занятий физической культурой и спортом в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации 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».

Команды как у юношей, так и у девушек должны состоять из спортсменов, проходящих обучение в одной спортивной школе, осуществляющей спортивную подготовку в рамках реализации дополнительной общеобразовательной программы в области физической культуры и спорта по виду спорта «Баскетбол».

Система проведения соревнований будет определена на совещании представителей и судей.

Состав команды: 12 участников, 1 тренер-преподаватель, 1 судья.

5. ОПРЕДЕЛЕНИЕ И НАГРАЖДЕНИЕ ПОБЕДИТЕЛЕЙ

Команды, занявшие 1-3 места, награждаются дипломами министерства образования и науки Тамбовской области. Участники, занявшие 1-2-3 места, награждаются грамотами и медалями.

6. ФИНАНСОВЫЕ РАСХОДЫ

Расходы, связанные с проведением соревнований (оплата питания судей и 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), паспорт, полис страхования жизни и здоровья от несчастных случаев (оригинал), полис обязательного медицинского страхования.

Данное положение является официальным вызовом на соревнования.

Приложение к положению

ЗАЯВОЧНЫЙ ЛИСТ

на участие команды _____ в первенстве Тамбовской области по баскетболу среди обучающихся 2013-2014 гг. р.

03-06.04.2025 г.

г. Тамбов

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

Допущено « ____ » _____ 20 ____ года
 _____ / _____
 Врач

Правильность заявки подтверждаю:
 Руководитель организации

« ____ » _____ 2025 г.

_____ (Ф.И.О. полностью, подпись, телефон)

М.П.