**Бекітемін Бекітемін**

**Кәсіподақ комитетінің төрағалар Кеңесінің «Білім бөлімі»ММ басшысы**

**төрайымы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**К.А.Байтемірова Б.Есмурзина**

**Бұланды ауданы білім мекемелері арасында «Мұғалім»**

**спартакиадасын өткізу Ережесі**

1. **Мақсаты мен міндеттер:**
   * салауатты өмір сұруді насихаттау; мұғалімдерді үнемі спортпен шұғылдануға тарту;
   * “Мұғалім-2017” облыстық спартакиадаға қатысу үшін аудан құрама командасын белгілеу;
2. **Өткізу шарты:**

1 кезең –мектепішілік жарыс

1. кезең- ақтық аудандық жарыс

**3.Өткізу уақыты мен орны:**

Жарыс 2017ж 27 наурыз күні Б.Шолақ ат.МЛ-де өткізіледі. Жарыстың басталуы сағ.11.00-де.

**4.Жарысты өткізу басшылығы.**

Жарыс өткізуіді Бұланды аудандық білім беру бөлімі басшылық етеді.

**5.Жарыс қатысушылары.**

Спартакиадаға мұғалімдерден құрылған құрама командалары қатысады,техперсоналдан бір спортсмен қатысады,оқушылар-қатыспайды. Ауыл мектептері өзінің ауылдық аймағының командасынан құрылады.

**6. Жарыс бағдарламасы.**

**1) Тоғыз-құмалақ**.Команда құрамы-2 адам./1 ер,1 әйел/.Жарыс швейцар жүйесі бойынша өткізіледі./6 тур/.Әр команда өзімен бірге тоғыз-құмалақ ойынның комплектісін ала барсын.

**Бас төреші**-Шешхант Амамбек./БШҮ/

**2) Шахмат**.Команда құрамы-2 адам./1 ер,1 әйел/.Жарыс швейцар жүйесі бойынша өткізіледі.Әр команда өзімен бірге шахмат ойынның комплектісін ала барсын.

**Бас төреші**- Шакриев М.Д/МБЖСМ/

**7. Жеңімпазды айқындау және марапаттау.**

Әр орын алған үшін командаға ұпай беріледі.Барлық спорт түрлерінен алынған ұпайлар бойынша жалпы командалық орын белгіленеді.

Спартакиадада жүлделі орын алған үшін команда грамоталармен және жүлделермен марапатталады.

**8.Алдын ала өтініштер** Жарысқа қатысу үшін өтінімдер білім бөліміне 2017ж.25 наурызға деін 2-12-52 телефоны арқылы беріледі.

Техникалық өтініштер әр спорт түрлері бойынша бөлек төрешілік алқасына беріледі.

**Спартакиадаға қатысу жөнінде өтініштердің формасы**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Аты-жөні | жынысы | Туған жылы | Мамандығы | Дәрігердің визасы |

**ПОЛОЖЕНИЕ**

**о проведении спартакиады “Мугалим”среди учреждений**

**образования Буландынского района.**

**1.Цели и задачи**

* + пропаганда здорового образа жизни, привлечение учителей к регулярным занятиям спортом;
  + определение сборной команды района для участия в областной спартакиаде “Мугалим - 2017”

**2.Условия проведения**

1 этап – внутришкольные соревнования

2 этап – финальные районные соревнования

**3.Время и место проведения*:***

Соревнования проводятся 27 марта 2017 г. в школа-лицей им.Б.Шолака

Начало соревнований - в 11.00ч.

**4.Руководство проведением соревнований*:***

Общее руководство проведением спартакиады осуществляется Буландынским отделом образования.

**5.Участники соревнований*:***

К участию в спартакиаде допускаются сборные команды школ, состоящие из педагогов, допускается один спортсмен из техперсонала школы.Ученики – не допускаются. Сельские средние школы формируют команду от своего сельского округа

**6.Программа соревнований:**

***1.Тогыз-кумалак***.Состав команды 2 человека /1муж.,1жен./.Соревнования проводятся по швецарской системе(6 туров), Каждой команде иметь при себе комплект по “тогыз-кумалак”.

*Г****л***.судья соревнования-Шешхан Амамбек(ДДТ)

***2.Шахматы.*** Состав команды 2 человека /1муж.,1жен./Соревнования проводятся по швецарской системе.Каждой команде иметь при себе конплект шахмат.

Гл.судья соревнований –Шакриев М.Д.(СДЮСШ)

**7.Определение победителей и награждение.**

За каждое занятое место команде начисляются очки. Общее командное место определяется по наибольшей сумме очков, набранных по всем видам спартакиады..

За занятые призовые места в спартакиаде команды награждаются грамотами и призами.

**8.Предварительные заявки** на участие подаются в отдел образования до 25марта по тел 2-12-52. Технические заявки, заверенные врачом, подаются в судейскую коллегию, отдельно по каждому виду спорта.

**Форма заявки на участие в спартакиаде:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Ф.И.О. | Пол | Год рожд | Должность | Виза врача |