

**Автономная некоммерческая организация
«Научно-методический центр образования,
воспитания и социальной защиты детей и
молодежи «СУВАГ»**

Газетный пер., д.7, офис 288, Москва, 125993
Тел (495) 627-11-96, тел./факс. (495) 790-73-99

E-mail stag.fcpro@yandex.ru

ОКПО 93450210, ОГРН 1067746148931
ИНН/КПП 7707575207/770701001

**Руководителям
образовательных
организаций города Москвы**

Исх. от «19» 01 2018 № 5/с

О проведении спартакиады для детей-инвалидов
и детей с ограниченными возможностями здоровья –
обучающихся образовательных организаций города Москвы

С 25 по 28 января 2018 года в городе Москве проводится **спартакиада для детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья – обучающихся образовательных организаций города Москвы** (далее – Спартакиада).

Цели и задачи Спартакиады:

- развитие и пропаганда физической культуры и спорта для детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья;
- содействие физическому и духовному воспитанию и реабилитации детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья средствами физической культуры и спорта.

Требования к оформлению заявок.

К участию в Спартакиаде допускаются обучающиеся образовательных организаций из числа детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья в возрасте от 14 до 16 лет по видам спорта, не противопоказанных им по состоянию здоровья (не допускаются участники, которые на момент начала проведения соревнований не достигли возраста 14 лет и участники, которым на момент начала проведения соревнований исполнилось 16 лет 1 день).

- обучающиеся с нарушением зрения;
- обучающиеся с нарушением слуха;
- обучающиеся с нарушением опорно-двигательного аппарата.

Состав команды от образовательной организации города Москвы (участники) – до 7 человек в любом сочетании юношей и девушек, но с обязательным участием в команде минимум 1 девушки.

В состав команды от образовательной организации города Москвы входят обучающиеся, участвующие в соревнованиях, сопровождающие лица. Количество сопровождающих определяется образовательной организацией самостоятельно.

Срок и порядок предоставления заявок на участие в Спартакиаде в

соответствии с Положением.

Именные заявки на участие в Спартакиаде по дисциплинам программы в установленной форме (Приложение № 1) и технические заявки (Приложение № 2) подаются в мандатную комиссию соревнований. Одновременно с заявками направляются копии документов, подтверждающих распределение на функциональные классы участников с нарушением зрения и участников с нарушением опорно-двигательного аппарата.

Предварительные заявки (именные и технические) подаются по электронной почте stag.prof@yandex.ru или по факсу: (495) 790-73-99 до 21 января 2018 года.

Руководитель команды по прибытию на место соревнований должен представить в мандатную комиссию по допуску участников к соревнованиям:

- именную и техническую заявки по дисциплинам программы, подписанные врачом-терапевтом, допускающим детей к соревнованиям, руководителем образовательной организации и руководителем команды, заверенные соответствующими печатями;

- документы на обучающегося в образовательной организации (справка с паспортом или социальная карта);

- для детей-инвалидов - документ, подтверждающий инвалидность (справку МСЭ), для детей с ограниченными возможностями здоровья – заключение ПМПК;

- паспорт или свидетельство о рождении;

- копию приказа о назначении руководителя команды, ответственного за жизнь и здоровье детей, заверенную печатью образовательной организации;

- заявления родителей о согласии на обработку персональных данных.

Все перечисленные документы - оригиналы.

Если именная заявка составлена не по форме или не представлены необходимые документы в мандатную комиссию соревнований, команды (участники) к участию в соревнованиях не допускаются.

Без правильно заполненных заявок, без предоставления вышеуказанных документов участники не будут допущены к участию в Спартакиаде.

Руководители команд несут ответственность за жизнь и здоровье, поведение участников Спартакиады во время проведения соревнований, осуществляют необходимую связь между мандатной комиссией, судейской коллегией и участниками.

Условия участия:

Финансирование Спартакиады осуществляется за счет бюджета города Москвы. Питание, страхование и другие расходы на участников Спартакиады осуществляются принимающей стороной.

Информация об организаторах Спартакиады

Мероприятия Спартакиады проводятся при участии Государственного бюджетного общеобразовательного учреждения города Москвы «Школа № 109»

(ГБОУ Школа № 109).

Общее руководство проведением Спартакиады осуществляется Автономной некоммерческой организацией «Научно-методический центр образования, воспитания и социальной защиты детей и молодежи «СУВАГ» (далее - АНО «НМЦ «СУВАГ»).

Телефон для справок: (495) 627-11-96, (495)790-73-99, бесплатная телефонная линия: 8 (800) 700-73-99, электронная почта: stag.fcpro@yandex.ru.

Адрес АНО «НМЦ «СУВАГ»: Газетный пер., д. 5, офис 420, АНО «НМЦ «СУВАГ».

Контактные лица: Тихонова Мария Юрьевна (тел.: 8-917-523-76-21), Черненкова Анна Алексеевна (тел.: 8(965)195-55-02), Котова Галина Леонидовна (тел.: 8-925-06-44-740).

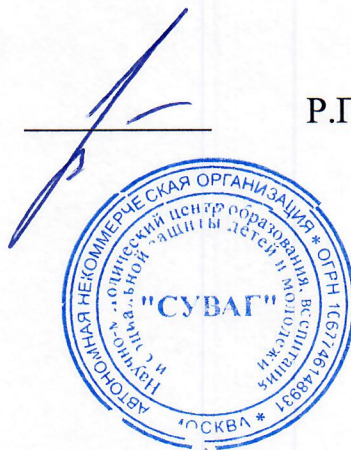
Бесплатная телефонная линия: 8 (800) 700-73-99

Электронная почта: stag.prof@yandex.ru, информационные порталы <http://suvagcentr.ru>, <http://suvagprof.ru>, <http://co109.mskobr.ru/>

Приложение: на 2 л.

С уважением,
Директор АНО «НМЦ «СУВАГ»

Р.Г. Тер-Григорьянц



исп. Вахрушева Е.Ю.
(495) 790-73-99

ИМЕННАЯ ЗАЯВКА

на участие в спартакиаде для детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья – обучающихся образовательных организаций города Москвы

Команда участников от _____ (образовательная организация)

№№ п/п	Фамилия, имя	Дата рождения	Паспортные данные (серия, номер, кем и когда выдан)	Название образовательной организации	Адрес образовательной организации	Допуск врача
1						
2						
3						
4						
5						
Руководитель команды						
Другие сопровождающие лица						

К соревнованиям допущено _____ чел.

Врач

(подпись)

(ФИО)

М.П.
медицинской
организации

Руководитель команды

Электронный адрес, контактный телефон
руководителя команды _____

(подпись)

(ФИО)

М.П.

Руководитель образовательной организации
Руководитель мандатной комиссии _____

(подпись)

(ФИО)

ТЕХНИЧЕСКАЯ ЗАЯВКА

на участие в спартакиаде для детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья – обучающихся образовательных организаций города Москвы

Команда участников от _____ (образовательная организация)

№ п/п	Фамилия, имя	Вид адаптивного спорта (группа «А», «В», «С»)	Распределение по функциональным классам	Контактный телефон	Гимнастика	Шапки	Леткая атлетика
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							

Руководитель команды _____ ()
 Руководитель образовательной организации _____ ()