**ПОЛОЖЕНИЕ**

о проведении тестирования ВФСК ГТО для I ступени в рамках Фестиваля «ГТО для самых маленьких», приуроченного к Международному дню защиты детей

**I. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ**

- вовлечение большего числа населения в систематические занятия физической

культурой и спортом.

- популяризация комплекса ГТО среди населения города;

- повышение уровня физической подготовленности;

- пропаганда здорового образа жизни;

- создание условий, мотивирующих к занятиям физической культурой и

спортом;

- поощрение всех категорий населения за лучшие результаты по выполнению

нормативов испытаний (тестов) комплекса ГТО и за активное участие в

деятельности по продвижению комплекса ГТО.

**II. МЕСТО И СРОКИ ПРОВЕДЕНИЯ**

Тестирование ВФСК ГТО для I ступени в рамках Фестиваля «ГТО для самых маленьких», приуроченное к Международному дню защиты детей проводится 29 мая 2021 г. с 10:00 на стадионе «Амурсельмаш» по адресу: пер. Весенний, 11. ***Регистрация участников с 09:30.***

1. **ОРГАНИЗАТОРЫ МЕРОПРИЯТИЯ**

Общее руководство организацией и проведением тестирования осуществляют Центр тестирования ГТО г. Белогорск, совместно с МКУ «Управление ФК и С» г. Белогорск.

Непосредственное проведение испытаний возлагается на судейскую бригаду МАУ «Спортивной школы №1 г. Белогорска» и специалистов муниципального Центра тестирования.

**IV. ТРЕБОВАНИЯ К УЧАСТНИКАМ И УСЛОВИЯ ИХ ДОПУСКА**

К участию в тестировании допускаются все желающие I ступени комплекса от 6 до 8 лет, зарегистрировавшиеся на официальном сайте ВФСК ГТО, предоставившие id №, именную заявку (коллективную), копию документа, удостоверяющего личность и имеющие допуск врача.

Форма одежды – спортивная, при себе необходимо иметь бутилированную питьевую воду.

При сдаче испытаний Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса ГТО участники обязаны соблюдать требования безопасности.

**V. ПРОГРАММА СОРЕВНОВАНИЙ**

В спортивную программу включены виды испытаний по легкоатлетическим и гимнастическим видам ВФСК ГТО I ступени.

**Виды испытаний:**

**Челночный бег 3х10 м.**

**Бег на 30 м.**

**Смешанное передвижение на 1 км.**

**Подтягивание из виса на высокой перекладине (мальчики)**

**Подтягивание из виса лежа на низкой перекладине 90 см**

**Сгибание и разгибание рук в упоре лежа на полу.**

**Наклон вперёд из положения стоя с прямыми ногами на гимнастической скамье.**

**Прыжок в длину с места толчком двумя ногами.**

**Метание теннисного мяча в цель.**

**Поднимание туловища из положения лежа на спине**

**VI. УСЛОВИЯ ПОДВЕДЕНИЯ ИТОГОВ**

Соревнования личные. Проводятся в соответствии с методическими рекомендациями по тестированию населения в рамках комплекса ГТО, утвержденными Министром спорта Российской Федерации от 31.03.2017 г.

Участники Фестиваля, показавшие лучшие результаты в каждом виде спортивной программы (отдельно мальчики и девочки), награждаются грамотами, памятными сувенирами.

Муниципальный Центр тестирования ГТО г. Белогорск результаты выполнения нормативов оформляет в установленном порядке в протоколы тестирования и вносит результаты во Всероссийскую электронную базу данных комплекса ГТО.

**Участие в тестировании осуществляется с учетом соблюдения участниками необходимых мер по предотвращению распространения коронавирусной инфекции.**

**Заявки (Приложение №1, №2) подаются до 25 мая 2021 года в муниципальный центр тестирования ГТО, по адресу пер. Весенний, 11, или на электронный адрес** [gto\_belogorsk@mail.ru](mailto:gto_belogorsk@mail.ru)

**По возникающим вопросам обращаться по телефону: 89143839655 – Ткаченко Любовь Александровна, 89145998283 - Чихняева Наталья Александровна.**

**Приложение №1**

**ЗАЯВКА**

**на участие в ВФСК ГТО**

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

**(дата проведения тестирования)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№ п/ п** | **Фамилия, имя, отчество** | **Дата рождения (дд.мм.гг.)** | **УИН участника** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Контактный телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Приложение №2**

**ЗАЯВКА (коллективная)**

**на участие в ВФСК ГТО**

(наименование учреждения)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/ п** | **Фамилия, имя, отчество** | **Дата рождения (дд.мм.гг.)** | **УИН участника** | **Ступень** | **Виза врача\*** |
|  |  |  |  |  | **допущен,** подпись врача, дата, печать напротив каждого участника соревнований |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Допущено к выполнению комплекса ГТО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ человек (прописью)

Врач \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(М.П. медицинского учреждения)

Руководитель учреждения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. полностью, подпись)

М.П.

Ф.И.О. исполнителя (полностью) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_