

Утверждаю

Директор
МАОУ ДО «Беломорская СШ им. А.В.Филиппова»

Н.А.Иванова

2026 г.

«30»



**Регламент
проведения муниципального этапа Всероссийских соревнований по шашкам
«Чудо – шашки»
среди команд общеобразовательных организаций
Беломорского муниципального округа**

I. Общие положения

1. Муниципальный этап Всероссийских соревнований по шашкам «Чудо-шашки» (далее – Соревнование) среди команд общеобразовательных организаций Беломорского муниципального округа проводится с целью организации физкультурно-оздоровительной работы в общеобразовательных организациях.

2. Основными задачами являются:

- пропаганда здорового образа жизни среди подрастающего поколения;
- дальнейшая популяризация массовых видов спорта среди детей и подростков;
- стимулирование педагогической деятельности руководителей и педагогов общеобразовательных организаций по совершенствованию внеклассной работы;
- выявление одаренных в шашках детей, повышение мастерства юных шашистов.

II. Место и сроки проведения соревнований

3. Соревнования проводятся 06 февраля 2026 г. по адресу: г. Беломорск, пер. Школьный, 4 - МАОУ ДО «Беломорская СШ им. А.В.Филиппова». Начало в 15:00 часов.

III. Организатор соревнования

4. Общее руководство организацией и проведением соревнования осуществляет Муниципальное автономное образовательное учреждение дополнительного образования Беломорского муниципального округа «Беломорская спортивная школа имени А.В.Филиппова». Непосредственное проведение соревнований возлагается на судейскую коллегию.

IV. Требования к участникам и условия их допуска

5. В соревнованиях принимают участие команды общеобразовательных организаций, сформированные из обучающихся одной общеобразовательной организации 14 лет и моложе (2012 год рождения и моложе).

Дата зачисления в общеобразовательную организацию – не позднее 1 сентября 2025 года.

6. Состав команды: 4 игрока (не менее 1 девушки) и 1 тренер команды старше 18 лет. Капитаном является один из игроков.

7. В случае выявления нарушений требований к участникам и условий их допуска на всех этапах, команда снимается с соревнований и лишается занятых мест.

V. Программа соревнований

8. Соревнования проводятся в соответствии с правилами вида спорта «шашки», утвержденными приказом Министерства спорта Российской Федерации от 17 марта 2022 г. № 201.

9. Количество игровых туров, система проведения и расписание соревнований определяются в зависимости от количества зарегистрированных команд.

VI. Условия подведения итогов

10. Команда-победительница определяется по наибольшей сумме очков, набранных участниками во всех турах.

11. При равенстве очков у двух или более команд, предпочтение отдается команде, имеющей преимущество:

- по результату встречи между собой;
- по командному коэффициенту;
- по числу выигранных матчей;
- по результату на первой доске.

12. Команда, выигравшая все матчи, но набравшая меньшее или равное количество очков и занимающая второе место, имеет право на дополнительный матч с командой, набравшей наибольшее количество очков и занимающей 1 место.

VII. Награждение

13. Победители и призеры в командном зачете награждаются грамотами и медалями.

VIII. Условия финансирования

14. Расходы по подготовке и проведению соревнований несет МАОУ ДО «Беломорская СШ им. А.В. Филиппова»

15. Расходы по командированию участников осуществляют командирующие общеобразовательные организации.

IX. Подача заявок на участие

16. Заявки на участие в соревнованиях принимаются до 09.00 часов 06 февраля 2026 г. на электронный адрес belomorsk-dush@yandex.ru. Справки по телефонам: 5-42-20.

17. В день соревнований представители предоставляют заявку команды, заверенную командирующей организацией с визой врача напротив фамилии каждого участника (приложение № 1)

18. Ответственность за правильность комплектования команды возлагается на директора общеобразовательной организации и руководителя команды.

Данное положение является официальным вызовом на соревнования.

ЗАЯВКА*

на участие в соревнованиях муниципального этапа по шашкам «Чудо-шашки» среди команд общеобразовательных организаций Беломорского муниципального округа

Наименование общеобразовательной организации

№ №	Фамилия Имя Отчество	Дата рождения (дд.мм.гггг.)	Виза врача
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			

Допущено _____ обучающихся Врач _____ (Ф.И.О.)

Подпись М.П.

Руководитель команды _____ (Ф.И.О.
полностью)

Директор образовательной организации _____ (Ф.И.О.
полностью)

МП

* Заявка, заполненная от руки, не принимается