**Муниципальное образовательное учреждение дополнительного образования детей**

**Кольский районный Дом детского творчества**

**ПРИКАЗ**

от 30.01.2015г. № 06

г. Кола

**О проведении шахматного турнира «Белая ладья»**

**на командное первенство Кольского района.**

На основании плана работы Кольского районного Дома детского творчества на 2014- 2015 учебный год, с целью популяризации шахмат и повышения спортивного мастерства,-

***приказываю:***

1. Провести 20.03.2015 года районный шахматный турнир «Белая ладья».
2. Утвердить Положение о проведении шахматного турнира (Приложение № 1).
3. Кузьмицкой И.В., методисту, организовать подготовку шахматного турнира, работу судейской коллегии.
4. Рубцовой Т.Ф., начальнику хозяйственного отдела:

4.1. Подготовить помещение, оборудование, необходимое для проведения турнира;

4.2. Провести проверку запасных выходов и путей эвакуации, средств пожаротушения;

4.3. Возложить ответственность за противопожарное состояние во время турнира.

5. Назначить руководителем команды ДДТ Ипатько А.В., педагога дополнительного образования, возложив на него подготовку команды к соревнованиям, а также ответственность за жизнь и поведение детей ДДТ во время проведения турнира.

6. Руководителям ОУ:

6.1. Рекомендовать направить команды для участия в шахматном турнире.

6.2. Ответственность за жизнь, здоровье и поведение учащихся образовательных учреждений во время проведения турнира возложить на руководителей, сопровождающих учащихся ОУ.

7. Контроль за исполнением приказа оставляю за собой.

Директор ДДТ: Е.Г.Киценко

Утверждаю

Директор МОУ ДОД КРДДТ

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Е.Г. Киценко

к приказу № 06 от 30.01.2015 г.

**П О Л О Ж Е Н И Е**

о проведении шахматного турнира «Белая ладья»

на командное первенство Кольского района среди образовательных учреждений

**1. ЦЕЛИ и ЗАДАЧИ:**

* популяризация и развитие шахмат среди учащихся;
* повышение спортивного мастерства;
* определение сильнейшей команды для участия в областном шахматном турнире на командное первенство «Белая ладья»;
* пропаганда здорового образа жизни и активного проведения отдыха.

**2. ВРЕМЯ И МЕСТО ПРОВЕДЕНИЯ:**

Соревнования проводятся 20 марта 2015 года в помещении Кольского районного Дома детского творчества по адресу: г.Кола, улица Победы, дом 7 (контактный телефон 3 – 34 – 67).

Начало соревнований в 11.00 часов.

**3. УЧАСНИКИ СОРЕВНОВАНИЯ:**

К участию в соревнованиях допускаются команды образовательных учреждений всех типов. Состав команды – 3 мальчика и 1 девочка (девочки могут заменить мальчиков, но не наоборот) не старше 13 лет. От одного образовательного учреждения допускается участие не более двух команд (не менее 2-х человек в команде).

**4. СИСТЕМА ПРОВЕДЕНИЯ:**

Турнир проводится по круговой или швейцарской системе (в зависимости от количества команд). Контроль времени 15 минут каждому участнику на всю партию. Победитель определяется по количеству набранных командой очков. В случае равенства очков у нескольких команд, места распределяются последовательно:

* по коэффициенту Бергера;
* по личной встрече команд;
* по результату на первой доске

В личном зачёте победитель определяется по доскам. В случае равенства очков места определяются по дополнительным показателям:

* по коэффициенту Бергера;
* по личной встрече;
* по числу побед

**5. РУКОВОДСТВО ПРОВЕДЕНИЕМ СОРЕВНОВАНИЙ**:

Общее руководство подготовкой и проведением соревнований осуществляется КРДДТ.

Непосредственное проведение соревнований возлагается на главную судейскую коллегию.

**6. НАГРАЖДЕНИЕ:**

Команда, занявшая I место, награждается кубком и грамотой. Команды, занявшие II и III места, награждаются грамотами, призами.

Участники турнира, занявшие призовые места по доскам, награждаются грамотами.

Команда – победитель имеет право участвовать в областном командном шахматном турнире среди школьников «Белая ладья».

При отсутствии финансирования возможны изменения.

**7. ФИНАНСИРОВАНИЕ:**

Кольский районный Дом детского творчества принимает на себя расходы, связанные с награждением участников, остальные расходы (в том числе и питание) за счёт командирующих организаций.

**8. СРОКИ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ И ПРЕДЬЯВЛНИЯ ЗАЯВОК:**

Подтверждение об участии в соревновании направлять в адрес Дома детского творчества по телефону 3-34-67 (Кузьмицкой Ирине Васильевне) до 18.03.2015 г.

Именные заявки **обязательно** подаются в день проведения соревнований по установленной форме (Приложение 1.).

Приложение 1

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Ф.И.О. участника | Дата рожд. (полностью)  Кол-во полных лет | Спортивный разряд | Серия, № свидет. о рождении | Класс | Домашний адрес |

Представитель команды:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( Ф.И.О. полностью)

Руководитель образ. учреждения:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О.полностью) (подпись)

М.П. Всего допущено\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_человек

Врач\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О., подпись, печать медицинского учреждения)

**Представителей команд просим обратить особое внимание на обязательную подачу, правильно оформленных, заявок.**