|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Согласованно:Начальник Управления образования, культуры, спорта и молодежной политики администрации Аромашевского муниципального района\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ А.А.Анаприюк «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2017 г. |  | Утверждаю: Директор МАОУ ДО «Дом детского творчества»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ А.Ф.Богачков «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2017 г. |

**ПОЛОЖЕНИЕ**

**о проведении VI спортивно – развлекательной игры «Остров здоровья»**

**1.** **Общие положения**

Организаторы –Управление образования, культуры, спорта и молодежной политики Разработчик игры  МАОУ ДО «Дом детского творчества»

**2. Цели и задачи:**

* Пропаганда здорового образа жизни.
* Развитие личности учащихся посредством игры.
* Повышение эмоционального уровня школьников.
* Преодоление барьера в общении, развитие коммуникативной компетенции.
* Воспитание чувства коллективизма, товарищества, взаимовыручки, творческого мышления.

За правильностью проведения конкурсов следит жюри, состоящее из самых инициативных преподавателей ОУ, не занятых в игре.

**3. Место и время проведения игры**

**16 декабря** **2017г**. в с.Аромашево, ул.Декабристов 12, МАОУ ДО «Дом детского творчества» нач. 10.00ч.

**4. Участники игры**

В игре принимают участие десятиклассники 4 человека (2 юноши, 2 девушки), четвероклассники (2 мальчика, 2 девочки), педагог - организатор из ОУ Аромашевского района. Команда 9 человек.

Требования к внешнему виду команды: спортивная форма одежды.

**5. Основные этапы игры:**

**I этап. РАЗМИНКА**

**1 конкурс** Представление команд (Каждая команда придумывает название и девиз, приветствуют друг друга)

2 конкурс «Разминка»

**II этап. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ**

Сказочные конкурсы

Конкурс капитанов.

**III этап. ЗАКЛЮЧЕНИЕ** конкурс: «Круговая эстафета».

**6**. **Награждение**.

Команды – победительницы награждаются Дипломами Участники игры благодарственными письмами.

**Заявка на участие в игре принимаются до 12.12.2017 г.**

 по форме:

1. Название учреждения.
2. Ф.И.О. руководителя, подготовившего участников (полностью).
3. Ф.И.О. сопровождающего (полностью).
4. Участники:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| №п/п | Ф.И.О. участника | Возраст | Класс | Паспортные данные /№ свидетельства о рождении, дата выдачи |
|  |  |  |  |  |

МП \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ подпись директора

За справками обращаться: тел.20454