

АДМИНИСТРАЦИЯ ГРОЗНЕНСКОГО
МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА ЧЕЧЕНСКОЙ РЕСПУБЛИКИ
МУНИЦИПАЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«ОТДЕЛ ОБРАЗОВАНИЯ ГРОЗНЕНСКОГО
МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА ЧЕЧЕНСКОЙ РЕСПУБЛИКИ»
(МУ «Грозненский РОО»)
НОХЧИЙН РЕСПУБЛИКИН ГРОЗНЕНСКИ
МУНИЦИПАЛЬНИ КЮШТАН АДМИНИСТРАЦИ
МУНИЦИПАЛЬНИ ХЬУКМАТ
«НОХЧИЙН РЕСПУБЛИКИН ГРОЗНЕНСКИ
МУНИЦИПАЛЬНИ КЮШТАН ДЕШАРАН ДАКЪА»
(МХЪ «Грозненски КІДД»)

П Р И К А З

18.12.2025

16.1

с. Толстой-Юрт

О проведении муниципального этапа
соревнований школьных спортивных
лиг по волейболу, приуроченных
ко Дню защитника Отечества

В соответствии с календарным планом физкультурно-спортивных
массовых мероприятий среди обучающихся общеобразовательных учреждений
Грозненского муниципального района на 2025-2026 учебный год
п р и к а з ы в а ю:

1. Провести 22 января 2026 г. в МБОУ «СОШ № 1 с. Алхан -Кала»
муниципальный этап соревнований школьных спортивных лиг по волейболу
среди команд обучающихся общеобразовательных учреждений Грозненского
муниципального района (далее - Соревнования), приуроченных ко Дню
защитника Отечества.

2. Утвердить Положение о Соревнованиях (Приложение 1).

3. Для подготовки и проведения Соревнований создать оргкомитет
с правом жюри в составе:

Председатель оргкомитета:	Атцаева М.В.	- начальник отдела методического сопровождения (далее – ОМС);
Члены оргкомитета:	Кукуева З.М.	- главный специалист ОМС;
	Кукуева Х.А.	- специалист 2 разряда ОМС;
	Агамирзаева Б.Б.	- специалист 2 разряда ОМС;

Саламонов Ш.Х.	-учитель физической культуры МБОУ «СОШ №2 с. Алхан- Кала»;
Сальмурзаев Э.С.	-учитель физической культуры МБОУ «СОШ с. Виноградное»
Бурсагов Т.А.	-учитель физической культуры МБОУ «СОШ №2 ст.Горячеисточненская»;
Хизраев М.М.	-учитель физической культуры МБОУ «СОШ №2 с.Толстой- Юрт».

4. Контроль за исполнением приказа возлагается на специалиста 2 разряда
отдела методического сопровождения Кукуеву Х.А.

Начальник



Р.С. Сакказов

Приложение 1

УТВЕРЖДЕНО
приказом МУ «Грозненский РОО»
от 18.12.2025 № 169



**Положение
о проведении муниципального этапа соревнований школьных спортивных
лиг по волейболу среди команд обучающихся общеобразовательных
учреждений Грозненского муниципального района, приуроченных
ко Дню защитника Отечества**

I. Цели и задачи соревнований

Цель:

- Соревнования проводятся с целью привлечения учащихся к регулярным занятиям физической культуры и спортом, повышения спортивного мастерства.

Задачи:

- пропаганда здорового образа жизни среди школьников;
- пропаганда физической культуры и спорта как средства физического, нравственного и духовного воспитания подрастающего поколения;
- привлечение широких масс школьников к активным занятиям физической культуры и спортом;
- повышение уровня физической подготовленности и спортивного мастерства школьников.

II. Место и дата проведения муниципального этапа

Место проведения: МБОУ «СОШ №1 с. Алхан-Кала»

Дата проведения: 22 января 2026г. в 10.00.

III. Требования к участникам соревнований и условия их допуска

В соревнованиях принимают участие обучающиеся общеобразовательных учреждений Грозненского муниципального района, отнесенные к основной медицинской группе для занятий физической культурой и спортом.

Для участия в соревнованиях команды должны иметь:

- Приказ о командировании участников на муниципальный этап Соревнований;
- Заявку на допуск по форме (Приложение №1); **(Примечание: заявка заверяется печатью медицинской организации);**

(Примечание: участники, не имеющие визы врача, не допускаются к соревнованиям) (подпись врача, дата, печать врача напротив каждого участника Соревнований);

- Справка с фотографией по форме (Приложение №2);

(Примечание: печать общеобразовательного учреждения ставится на угол фотографии);

- Паспорт, удостоверяющий личность участника.

(Примечание: участники без паспорта (свидетельство о рождении), удостоверяющего личность, не допускаются к Соревнованиям (**участники с ксерокопиями не допускаются к Соревнованиям**)).

- Возраст участников: юноши 2008 г.р. и младше

Ответственность за соответствие учащихся требуемому возрасту, документам, удостоверяющим личность участника, справке, подтверждающей обучение в общеобразовательном учреждении, несут руководители общеобразовательных учреждений.

Все участники команды должны иметь игровую спортивную форму по виду спорта.

III. Порядок проведения соревнований

Состав команды – 12 человек (10 игроков, 1 представитель и 1 тренер команды).

4.1. Высота сетки для проведения соревнований 243 см.;

4.2. Игры проводятся по системе выбывания (олимпийская).

4.3. Игра ведется до 2-х выигрышных партий одной командой, первые две партии проводятся до 25-ти очков, третья партия проводится до 15-ти очков в случае, если победитель не определился по окончании двух партий.

IV. Состав судейской группы:

1. **Гл. судья соревнования:** Бурсагов Тамирлан Асланбекович – учитель физической культуры МБОУ «СОШ №2 ст.Горячеисточненская»;

2. **Ст. секретарь соревнования:** Алиева Залина Асламбековна, учитель физической культуры МБОУ «СОШ с. Беркат-Юрт».

№	Ф.И.О.	Общеобразовательные организации
Судьи Соревнований		
1	Бурсагов Тамирлан Асланбекович	МБОУ «СОШ №2 ст.Горячеисточненская»
2	Саламонов Шамхан Халитович	МБОУ «СОШ №2 с. Алхан-Кала»
3	Сальмурзаев Элхан Султанович	МБОУ «СОШ с. Виноградное»
4	Хизраев Мурад Магомедович	МБОУ «СОШ №2 с.Толстой-Юрт»

V. Награждение

Победитель и призеры награждаются медалями, кубками и грамотами МУ «Грозненский РОО».

VI. Заявки на участие в соревнованиях

Заявки для участия в муниципальных соревнованиях по волейболу, приуроченных ко Дню защитника Отечества, необходимо направить в срок до 16 января 2026г. по адресу электронной почты: metod@grozroo.ru.

ЗАЯВКА

от «_____»
**на участие в муниципальном этапе соревнований школьных спортивных
лиг по волейболу среди команд обучающихся общеобразовательных
учреждений Грозненского муниципального района**

№	Ф.И.О.	Дата рождения	Общеобразовательное учреждение (дата зачисления в ОУ и номер приказа)	Виза Врача
1				
2				
3				подпись врача, дата, печать врача напротив каждого участника соревнований
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

Обращаем внимание, что виза врача действительна в течение 10-ти дней

Допущено к муниципальным соревнованиям _____ обучающихся.

Врач: / _____ / _____ /
М.П. (печать организации)

Руководитель делегации: / _____ / _____ /
(подпись) (ФИО)

Директор / _____ / _____ /

«__» _____ 2026 г М.П. (гербовая)

Справка

Штамп	Фото 3*4	_____
	М.П. (гербовая)	_____ года рождения в том, что он/а/действительно обучается в ____ классе МБОУ _____ _____ (район)

Справка дана для предъявления по месту требования

Директор / _____ / / _____ /