

«СОГЛАСОВАНО»

Директор департамента
образования администрации
города Нижнего Новгорода

И.Б.Тарасова

«___» _____ 2019 г.

«СОГЛАСОВАНО»

Директор департамента
физической культуры и спорта
администрации города
Нижнего Новгорода

Ю.В.Звездин

«___» _____ 2019 г.

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор МБУ
«СШ №15 по шахматам»

А.А.Костров

«___» _____ 2019 г.

ПОЛОЖЕНИЕ

о полуфинальном (зональном) этапе командного первенства по шахматам среди общеобразовательных организаций Нижегородской области «Нижегородский Витязь – 2019», посвященном 305-летию со дня образования Нижегородской губернии

Полуфинальный (зональный) этап соревнований проводится в соответствии с общим ПОЛОЖЕНИЕМ о командном первенстве по шахматам среди общеобразовательных организаций Нижегородской области «Нижегородский Витязь – 2019», посвященном 305-летию со дня образования Нижегородской губернии.

Организаторами полуфинального (зонального) этапа соревнования являются департамент образования, департамент физической культуры и спорта администрации города Нижнего Новгорода и МБУ «СШ №15 по шахматам».

Место проведения: Соревнования проводятся на базе МБУ «СШ №15 по шахматам» по адресу: 603111, г. Н.Новгород, ул. Школьная, д.28, тел.: 8–(831)–297–96–33.

Сроки и время проведения: полуфинальный (зональный) этап соревнования проводится **27 октября 2019 года в 11.00** для отбора команд к финальному этапу.

Регламент соревнований: Соревнования проводятся по швейцарской или круговой системе (в зависимости от количества команд) по правилам вида спорта «шахматы», утвержденным Приказом Министерства спорта РФ от 17 июля 2017 г. № 654, в редакции Приказа Министерства спорта РФ от 19 декабря 2017 г. № 1087.

Контроль времени: 10 минут + 5 секунд после каждого хода, начиная с первого хода каждому участнику до конца партии.

Определение мест, в случае равенства очков у двух и более команд осуществляется последовательно – по количеству побед в матчах, по результату личной встрече между командами, по коэффициенту Бергера, по результату на первой и последующих досках.

Участники: К участию в соревновании допускаются сборные команды общеобразовательных организаций (далее – ОО) районов города Нижнего Новгорода, занявшие первые места в соответствующих районных этапах.

Состав команды – 10 человек по категориям участников.

Категории участников (независимо от пола): «преподаватель», работающий в данной ОО + «выпускник» данной ОО + 5 «учащихся» данной ОО не старше 2002 года рождения + 3 «учащихся» начальных классов данной ОО. Общее число запасных игроков – до 3 человек (по одному запасному игроку в каждой категории «учащийся» и один игрок – в категории «выпускник»).

Запасной игрок может играть на любой доске (в своей категории) без сдвига досок в основном составе.

Порядок досок в команде определяется по категориям, а в категориях – по спортивным разрядам (рейтингам). На доске выпускника может играть учащийся данной ОО, не старше 2002 г.р.

Награждение победителей: Команда-победитель и команды, занявшие второе, третье, четвертое, пятое и шестое места, получают право выхода в **финальный этап** соревнования, который будет проходить **16 ноября 2019 г.** в ДК ОАО «ГАЗ» Автозаводского района города Нижнего Новгорода.

Команда, занявшая первое место в полуфинальном (зональном) этапе, награждается кубком и дипломом первой степени, а её участники награждаются грамотами и медалями. Награждение победителя полуфинального (зонального) этапа состоится 16 ноября 2019 г. в ДК ОАО «ГАЗ».

Заявки на участие должны быть поданы в оргкомитет соревнования **не позднее 24 октября 2019 г.** (см. приложение №1) по электронной почте: chess15nnov@yandex.ru

Данное положение является официальным вызовом на соревнование

Форма заявки
(в печатном виде)

В судейскую коллегию
соревнований

ЗАЯВКА

от _____
(наименование образовательной организации)
_____ района
города Нижнего Новгорода

на участие в полуфинальном (зональном) этапе командного первенства по шахматам
среди общеобразовательных организаций
Нижегородской области «Нижегородский Витязь – 2019»,
посвященном 305-летию со дня образования Нижегородской губернии

№ доски	Фамилия, Имя	Дата рождения	Разряд	Класс	Индекс, домашний адрес	Виза врача
1						подпись, печать
2						подпись, печать
...						...
...						...
10						подпись, печать
Запасные:						
1						подпись, печать
2						подпись, печать

Представитель команды: _____
(Ф.И.О, контактный телефон)

Допущено ____ человек, врач: _____
подпись

Директор _____
(наименование организации, Ф.И.О руководителя)
М.П. _____
подпись