

## DIENVIDKURZEMES NOVADA III SKOLĒNU SPORTA SPĒLU NOLIKUMS **VIEGLATLĒTIKAS ČETRCĪNĀ**

### Mērķi.

- Veicināt draudzības saīšu nostiprināšanu starp skolām un pieredzes apmaiņu starp sporta skolotājiem.
- Noskaidrot 3 labākos zēnus un meitenes vieglatlētikas četrcīnā katrā vecuma grupā.

### Sacensību vieta un laiks.

Sacensības notiks **2024. gada 24. septembrī Aizputē, Aizputes Sporta centra stadionā Saules iela 8.** Sacensību sākums **plkst. 10.30.**

### Dalībnieki.

Skolēni, kuri dzimuši – **2011., 2012.un 2013. gadā.** (ne vairāk kā pieci dalībnieki katrā vecuma grupā no vienas skolas).

### Programma.

**Meitenes:** 60 m, tālēkšana, bumbiņas mešana, 500 m skrējens.

**Zēni:** 60 m, tālēkšana, bumbiņas mešana, 800 m skrējens.

### Vērtēšana.

Vērtējumus nosaka pēc četrcīnas punktu tabulām katrai vecuma grupai atsevišķi.

Vienādu punktu skaita gadījumā augstāku vietu ieņem dalībnieks, kuram vairāk punkti 500m un 800m skrējenos.

### Apbalvošana.

1.—3.vietu ieguvēji zēnu un meiteņu konkurencē tiek apbalvoti ar medaļām.

### Sacensību numuri.

- Ar dalībnieku numuriem nodrošina Dienvidkurzemes Sporta skola sacensību dienā.
- Par numuru piestiprināšanu – 4 saspraužamajām adatiņām, atbild katrs dalībnieks individuāli.

### Medicīnas serviss.

- Par dalībnieku veselības atbilstību sacensībām atbild skola, kas piesaka dalībniekus startam.
- Sacensību laikā tiek nodrošināta medicīnas māsa, kura nepieciešamības gadījumā spēj sniegt pirmo medicīnisko palīdzību.

### Tiesneši.

- **Tālēkšanas sektoru** un tiesnešu darbu tālēkšanas sektorus ar sporta skolas vecāko grupu audzēkņiem nodrošina treneri Maija Pūpola un Arnolds Pūpols.
- **Bumbiņas mešanas sektoru** un tiesnešu darbu bumbiņas mešanas sektorus ar sporta skolas vecāko grupu audzēkņiem nodrošina treneri Ģirts Ločmelis un Vaclovs Svažs.
- **Finiša brigāde** – Sporta skolas administrācija un Ata Kronvalda Durbes pamatskolas skolēni.

### Pieteikumi.

Iepriekšējie pieteikumi (pilkums nr.1) jāiesūta līdz **2024.gada 20. septembrim plkst.17.00**  
uz e- pastu: **gatve6@inbox.lv** Gitai Ozolai  
**Neskaidrību gadījumā zvanīt D. Zombergam tālr. 29176824**

školas nosaukums

**PIETEIKUMS**  
**vieglatlētikas četrčīņā**

Nr.	Dalībnieka vārds	Dalībnieka uzvārds	Dzimšanas gads	Dalībnieka Nr.	Veselības stāv.
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
11.					
12.					
13.					
14.					
15.					

**Skolas direktors-** \_\_\_\_\_ / paraksts/ \_\_\_\_\_ . Vārds , uzvārds.

**Atbildīgā persona-** \_\_\_\_\_ /paraksts/ \_\_\_\_\_ . Vārds, uzvārds.