

УТВЕРЖДАЮ
Директор МБОУ «ЗСШ»
_____ /Г.Н. Ляшкова/
от «07» июня 2023 г.

**Журнал учета работы
спортивных секций ШСК «ЮНИОР» МБОУ «ЗСШ»
инструкции по охране труда и технике безопасности**

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«ЗАОЗЕРНЕНСКАЯ СРЕДНЯЯ ШКОЛА ГОРОДА ЕВПАТОРИИ РЕСПУБЛИКИ КРЫМ»
(МБОУ «ЗСШ»)**

(наименование учреждения, поселения)

**ЖУРНАЛ УЧЕТА РАБОТЫ
СПОРТИВНОЙ СЕКЦИИ**

(группы, команды) _____

Руководитель ШСК _____

Начат _____

Окончен _____

УТВЕРЖДАЮ
Директор МБОУ «ЗСШ»
_____/Г.Н. Ляшкова/
от «07» июня 2023 г.

1. РАСПИСАНИЕ ЗАНЯТИЙ

Месяцы	Часы работы секции						
	понедельник	вторник	среда	четверг	пятница	суббота	воскресенье
Январь							
Февраль							
Март							
Апрель							
Май							
Июнь							
Июль							
Август							
Сентябрь							
Октябрь							
Ноябрь							
Декабрь							

1. ПЛАН ФИЗКУЛЬТУРНО-СПОРТИВНОЙ РАБОТЫ

Наименование	Сроки проведения

2. СПИСОК ЗАНИМАЮЩИХСЯ

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Год рождения	Спортивный разряд, сдача норматива ГТО (при наличии)	Дата прохождения медосмотра
1				
2				
3				

Место работы, учебы	Адрес и № телефона

3. ПЛАН ЗАНЯТИЙ

№ п/п	Содержание материала	Количество часов
	Теория	
1.		
2.		
	Практика	
1.		
2.		

4. УЧЕТ ПОСЕЩАЕМОСТИ ЗАНЯТИЙ

№ п/п	Фамилия, инициалы	Месяц и число												Содержание	Подпись
		Я	Ф	М	А	М	И	И	С	О	Н	Б	С		
1															
2															
3															
4															
5															
	Продолжительность занятий														

Подпись _____

5. УЧЕТ ФИЗКУЛЬТУРНО-СПОРТИВНЫХ МЕРОПРИЯТИЙ

№ п/п	Название мероприятия	Дата проведения	Число принявших участие	Личные призовые места

6. ИТОГИ РАБОТЫ ЗА КАЛЕНДАРНЫЙ ГОД

1. Количество постоянно занимающихся (более 6 месяцев):
2. Итоги выступлений в спортивных соревнованиях:
3. Количество занимающихся, переданных в спортшколы:
4. Мероприятия по улучшению спортивной базы
5. Замечания и предложения:

7. ПРОХОЖДЕНИЕ ИНСТРУКТАЖА ПО ТЕХНИКЕ БЕЗОПАСНОСТИ

№ п/п	Фамилия, инициалы	Дата проведения	Тема инструктажа	Подпись, получившего инструктаж
1				

Подпись _____

8. СВЕДЕНИЯ О ТРАВМАТИЗМЕ

№ п/п	Фамилия, имя	Характеристика травмы	Дата	Причины
1.				

9. ОТМЕТКА О ПРОВЕРКЕ ЗАНЯТИЙ

№ п/п	Дата	Выводы и предложения	Проверяющий