

МУ «Управление образования Курчалоевского муниципального района»
Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение
«БАЧИ-ЮРТОВСКАЯ СРЕДНЯЯ ШКОЛА №4»
(МБОУ «Бачи-Юртовская СШ №4»)

МУ «Курчалойн муниципальни кӀоштан дешаран урхалла»
Муниципальни бюджетни йукъарадешаран учреждени
«№4 ЙОЛУ БАЧИ-ЙУЪРТАРА ЙУККЪАРА ШКОЛА»
(МБЙУУ «№4 йолу Бачи-Йуьртара ЙУШ»)

Г.Д.Дугаева (Майртупская) ул., 4, с. Бачи-Юрт, Курчалоевский р-н, Чеченская Республика, 366316

т. 8 965 952 81 15, Электронный адрес: bachi_yurtsosh4@mail.ru

РАССМОТРЕНО
Протокол заседания
Педагогического совета № 5
от 26.08.2024 года

УТВЕРЖДЕНО
приказом № 81-од
от «28» августа 2024 года

ЖУРНАЛ УЧЕТА РАБОТЫ
СПОРТИВНОЙ СЕКЦИИ

(группы, команды): _____

Руководитель ШСК: _____

Начат: _____

Окончен: _____

УТВЕРЖДАЮ
Директор МБОУ «Бачи-Юртовская СШ №4»
_____ А.А. Чонкаров
Приказ № 81-од от 28.08.2024 года

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							

Подпись: _____

2. ПЛАН ФИЗКУЛЬТУРНО-СПОРТИВНОЙ РАБОТЫ

Наименование	Сроки проведения

Подпись: _____

3. СПИСОК ЗАНИМАЮЩИХСЯ

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	год рождения	Спортивный разряд, сдача норматива ГТО (при наличии)	Дата прохождения медосмотра
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
Место работы, учебы		Адрес и № телефона		

Подпись: _____

4. ПЛАН ЗАНЯТИЙ

№ п/п	Содержание материала	Количество часов
	Теория	
1.		
2.		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
	Практика	
1.		
2.		
3		
4		
5		
6		
7		
8		

Подпись: _____

5. УЧЕТ ПОСЕЩАЕМОСТИ ЗАНЯТИЙ

п/п	Фамилия, инициалы	Месяц и число												Содержание	Подпись
1															
2															
3															
4															
5															
6															
7															
8															
9															
10															
11															
12															
	Продолжительность занятий														

Подпись: _____

6. УЧЕТ ФИЗКУЛЬТУРНО-СПОРТИВНЫХ МЕРОПРИЯТИЙ

№ п/п	Название мероприятия	Дата проведения	Число принявших участие	Личные призовые места
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

Подпись: _____

7. 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:

Подпись: _____

8. ПРОХОЖДЕНИЕ ИНСТРУКТАЖА ПО ТЕХНИКЕ БЕЗОПАСНОСТИ

№ п/п	Фамилия, инициалы	Дата проведения	Тема инструктажа	Подпись, получившего инструктаж
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

Подпись: _____

9. СВЕДЕНИЯ О ТРАВМАТИЗМЕ

№ п/п	Фамилия, имя	Характеристика травмы	Дата	Причины
1.				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

Подпись: _____

10. ОТМЕТКА О ПРОВЕРКЕ ЗАНЯТИЙ

№ п/п	Дата	Выводы и предложения	Проверяющий
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			

Подпись: _____