



ПРОВЕРОЧНЫЙ ЛИСТ
мероприятия в рамках проекта ССРА/OFFS + SSP



Школа OFFS:			
Дата:		Место проведения:	
Время начала:		Время окончания:	
Участвующие учреждения (укажите также местность):			
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
Технический Лидер		Социальный Лидер	
Полицейский Лидер		Сотрудник МВД	
Сотрудник МВД		Сотрудник МВД	
Тренеры (фамилия, имя):	к-во.	<i>В т.ч. мужчины:</i>	<i>В т.ч. женщины:</i>
Ассистенты (фамилия, имя):	к-во.	<i>В т.ч. мужчины:</i>	<i>В т.ч. женщины:</i>
Дети:	к-во.	<i>В т.ч. мальчики:</i>	<i>В т.ч. девочки:</i>
Дети со ООП (с ограниченными возможностями):			
К-во зрителей:			

Технические данные

Критерии	позначить		Комментарии
	да	нет	
Медицинская помощь	да	нет	
Участие полиции	да	нет	
Интеграция детей с ООП	да	нет	
Использование инвентаря OFFS	да	нет	
Использование инвентаря Футбольного клуба или спортивной школы	да	нет	

Техническая информация

Упражнения и игры согласно принципу "Я и мяч"	да	частично	нет	
Гомогенность команд	да	частично	нет	
Принцип «от простого к сложному»	да	частично	нет	
Задания соответствуют возрасту	да	частично	нет	
Участие родителей	да	частично	нет	
Игры малыми составами	да	частично	нет	
Составы команд	2x2	3x3	4x4	

Выводы и рекомендации

Отчет составил:		Дата заполнения:
------------------------	--	-------------------------