|  |
| --- |
|  |

Утверждено

приказом управления образования Администрации города Иванова

от 13.05.2019 № 277

**ПОЛОЖЕНИЕ**

о проведении городского мероприятия «В кругу семьи»

для семей, воспитывающих детей с ОВЗ и детей – инвалидов и

организуемого в рамках мероприятий, посвящённых Международному Дню Семьи

**1.Общие положения**

1.1. Настоящее положение определяет цели, задачи, порядок и сроки проведения городского мероприятия «В кругу семьи» (далее – мероприятие), для семей воспитывающих детей с ограниченными возможностями здоровья.

1.2. Организатором является муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования Дом детского творчества №3 (далее-учреждение), при поддержке управления образования Администрации города Иванова.

1.3. Руководство подготовкой и проведением спортивно-оздоровительного праздника осуществляет оргкомитет, который формируется из представителей МБУ ДО ДДТ№3.

**2.Цель и задачи**

* 1. Цель: создать непринуждённую, психологическую атмосферу, предоставить участникам возможность проявить свои способности, свою уникальность и неповторимость, осознать своё эмоциональное состояние через игру.

Задачи:

- формирование позитивного опыта взаимодействия ребенка со взрослыми и окружающим миром;

- развитие познавательного интереса, творческих способностей у детей с ограниченными возможностями здоровья;

- развитие коммуникативных навыков у обучающихся через взаимодействие со сверстниками и взрослыми;

- воспитание гражданских и патриотических чувств, через знакомство с традициями и объектами культурного наследия города Иванова.

**3.Участники**

3.1.К участию приглашаются семьи, воспитывающие детей с ограниченными возможностями здоровья в возрасте от 6 до 18 лет, занимающиеся в объединениях, клубах по интересам на базах учреждений дополнительного образования города Иванова.

3.2.Командыучастников мероприятия формируются в соответствии с требованиями:

состав команды: не более 2-х детей, один из которых имеет статус ребенок-инвалид или ребенок с ОВЗ, двое родителей (законных представителей), один педагогический работник (капитан команды).

3.3 К участию в мероприятии допускается не более 1 команды от учреждения дополнительного образования.

**4. Условия и порядок проведения**

4.1 Мероприятие пройдёт в форме игры-квеста, где участники будут искать ключ от сундука с сокровищами, в котором спрятаны семейные реликвии Ефима Ивановича Грачева – хозяина усадьбы.

4.2В ходе мероприятия команды проходят испытания: - показ модели костюма, созданный совместными усилиями членов семьи (народный, современный, ежедневный, из нетрадиционных материалов и т.п.);

- изготовление детской игрушки в творческой мастерской «Моя любимая игрушка»;

- защита проекта «Любимое блюдо моей семьи»;

- участие в конкурсе «Угадай мелодию»;

- создание родословного дерева семьи;

- участие капитанов команд в викторине «Семейные традиции в России».

4.3Для участия в испытаниях, командам участников необходимо выполнить домашнее задание:

- придумать название и девиз команды;

- создать для показа модель костюма;

- подготовить презентацию любимого блюда семьи;

- отобрать из «семейных альбомов» фотографии всех поколений семьи для создания родословного дерева;

4.4Городское мероприятие «В кругу семьи» состоится **4 июня 2019** **года** по адресу: г. Иваново, ул. Колотилова, д.43 (МБУ ДО ДДТ № 3) **в 16.00**.

4.5Заявки на участие в мероприятиипринимаются до **31 мая 2019 года** включительно (Приложение 1), по электронной почте: е-mail: [ddtintellekt@yandex.ru](mailto:ddtintellekt@yandex.ru)

**5. Подведение итогов**

5.1 По итогам мероприятия семейные команды получают дипломы и ценные подарки.

Ответственный за организацию и проведение мероприятия: старший методист МБУ ДО ДДТ № 3 Салтхуцишвили Майя Кимовна, тел. 8 (4932) 32-60-63

Приложение 1

**ЗАЯВКА НА УЧАСТИЕ**

в городском мероприятии «В кругу семьи»

для семей, воспитывающих детей с ОВЗ и детей – инвалидов,

организуемого в рамках мероприятий, посвящённых Международному Дню Семьи

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(название образовательного учреждения)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Название  команды | Участники  (Указать полностью: ФИО педагога, родителей (законных представителей), детей) | Контактные  данные для связи  (электронная почта и  телефон) |
|  | 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |

Руководитель учреждения

М.П.

СОГЛАСИЕ РОДИТЕЛЯ (ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ)  
НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(ФИО)

проживающий по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

паспорт № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан (кем и когда) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

являюсь законным представителем несовершеннолетнего \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО)

Настоящим даю свое согласие управлению образования Администрации города Иванова, МБУ ДО Дом детского творчества №3 – организаторам городского мероприятия «В кругу семьи» для семей, воспитывающих детей с ОВЗ и детей – инвалидов, проводимого в рамках мероприятий, посвящённых Международному Дню Семьи, на обработку персональных данных моего несовершеннолетнего ребёнка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ф.И.):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- данные свидетельства о рождении (паспорта)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

- адрес проживания ребёнка\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

- место учёбы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Я даю согласие на сбор, хранение, использование, распространение (передачу) и публикацию указанных персональных данных моего ребенка в сети «Интернет», на официальных сайтах организаторов конкурса.

Я подтверждаю, что, давая настоящее согласие, я действую по своей воле и в интересах ребенка, законным представителем которого являюсь.

Дата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2019 год

Подпись: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)