



МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ КУЗБАССА
Государственное автономное учреждение дополнительного образования «Детский
оздоровительно-образовательный (профильный) центр «Сибирская сказка»
Тел. 8 (3843) 20-94-02, E-mail: sibir_skazka@mail.ru
ИНН 4238019767, КПП 423801001, ОГРН 1064238008493
Адрес: 654207, Россия, Кемеровская область, Новокузнецкий район, с. Костенково

ИНФОРМАЦИОННОЕ ПИСЬМО

На базе Государственного автономного учреждения дополнительного образования «Детский оздоровительно-образовательный (профильный) центр «Сибирская сказка» (Новокузнецкий район, с. Костенково) при поддержке Министерства образования Кузбасса организуется профильная смена «Школа подготовки помощников вожатых» (ШППВ-2022). Для детей, желающих приобрести знания и опыт работы с временным детским коллективом, обучающихся в образовательных учреждениях, членов общественных организаций и объединений городов и районов Кемеровской области. Смена проводится с целью подготовки помощников вожатых для деятельности в оздоровительно-образовательных, пришкольных лагерях и на дворовых площадках.

Сроки проведения профильной смены с 26 марта по 03 апреля 2022 года (в период весенних школьных каникул).

Для участия в профильной смене приглашаются обучающиеся образовательных организаций Кемеровской области-Кузбасса в возрасте 13-17 лет.

Доставка участников на профильную смену осуществляется родителями 26 марта 2022 года (время заезда с 9-00 до 12-00 часов). Вывоз детей из образовательного центра осуществляется родителями 03 апреля 2022 года (с 9:00 до 12:00).

Информацию по смене Вы можете получить в положении об областной профильной смене по подготовке помощников вожатых (приложение №1) или по телефонам:

8-961-866-32-04, 8-960-920-81-39 – Галактионова Анастасия Сергеевна, педагог-организатор ГАУДО ДООЦ «Сибирская сказка».

8-961-866-32-04, 8-951-616-94-44 – Овкина Елена Анатольевна, заместитель директора по УВР ГАУДО ДООЦ «Сибирская сказка».

Директор ГАУДО «ДООЦ «Сибирская сказка»



Мешков А.В.

УТВЕРЖДАЮ:

директор ГАУДО

ДООЦ «Сибирская сказка»

А.В. Мешков



«12» декабря 2021г.

ПОЛОЖЕНИЕ

об областной профильной смене по подготовке помощников вожатых

1. Общие положения

1. Настоящее положение определяет порядок проведения областной профильной смены по подготовке помощников вожатых «Школа подготовки помощников вожатых» (далее - смена) с 26.03.2022г. по 03.04.2022г.

2. Смену проводит Государственное автономное учреждение дополнительного образования «Детский оздоровительно-образовательный (профильный) центр «Сибирская сказка» (ГАУДО ДООЦ «Сибирская сказка») при поддержке Министерства образования Кузбасса.

3. Смена проводится с целью подготовки помощников вожатых для деятельности в оздоровительно-образовательных, пришкольных лагерях и на дворовых площадках.

4. Задачи смены:

- обучить конкретным технологиям педагогической деятельности и их применению в различных ситуациях, а также умению проектировать собственную педагогическую деятельность;
- обеспечить овладение участниками смены современными практическими умениями и навыками по организации разнообразной деятельности детей и подростков, базовой методикой совместной творческой деятельности детей и взрослых в условиях временного детского коллектива в рамках лагерной смены;
- способствовать профессиональному развитию и росту слушателей на всех этапах обучения и практической деятельности в качестве помощника вожатого детского лагеря.

2. Организационный комитет

Общее руководство подготовкой и проведением смены осуществляется организационным комитетом (далее – Оргкомитет), состав которого утверждается организаторами смены.

Оргкомитет создается на период подготовки и проведения смены, для решения цели и вытекающих из нее задач смены.

Оргкомитет имеет право:

- формировать экспертные комиссии;
- определять состав участников смены;
- привлекать партнеров к организации и проведению мероприятий смены;
- выполнять иные задачи и функции, связанные с проведением и подготовкой смены.

Решения, принимаемые Оргкомитетом в рамках своей компетенции, обязательны для исполнения участниками смены.

3. Участники смены

Участниками смены являются обучающиеся образовательных организаций Кемеровской области-Кузбасса в возрасте 13-17 лет.

4. Содержание смены

1. В результате реализации программы профильной смены ребята примут участие в практико-ориентированной образовательной программе по организации деятельности временных детских коллективов, получают опыт совместного проживания и жизнедеятельности со своими сверстниками, новые знания и умения по теории развития временного детского коллектива, получают возможность определиться со своими будущими профессиональными предпочтениями.

2. Завершающим этапом профильной смены для каждого участника будет сдача зачета по теоретической и практической части обучающего курса, по итогам которой будет выдано свидетельство, подтверждающее прохождение курса подготовки помощников вожатых с указанием тем, количества часов и полученных оценок. Также, по итогам смены, будут определены обладатели сертификата на прохождение практики в качестве помощника вожатого в ГАУДО ДООЦ «Сибирская сказка».

5. Перечень документов, необходимых для заезда

Участники при заезде на профильную смену предоставляют следующие документы:

- медицинская справка, оформленная в лечебно-профилактическом учреждении по месту жительства (учётная форма 079-У, с указанием имеющихся хронических заболеваний (оформляется максимум за 10 дней до заезда);
- справка об отсутствии у детей инфекционных контактов, педикулеза, чесотки, **COVID – 19** (оформляется за один-три дня до заезда);
- анализ на яйца глистов (оформляется максимум за 10 дней до заезда);
- копия документа, удостоверяющего личность;
- сертификат о прививках (**копия**);
- медицинский страховой полис (**копия**);
- информированное добровольное согласие на виды медицинских вмешательств (*приложение № 4*);
- согласие на использование и обработку персональных данных (*приложение № 5*);
- согласие от родителей на участие в программе смены (*приложение № 6*);
- копия страхового полиса от несчастного случая на ребенка (на сроки проведения смены, либо на больший срок). Либо оригинал общего страхового полиса на группу.

Обращаем Ваше внимание, что дети во время нахождения в пути и в период пребывания на профильной смене должны быть застрахованы. По прибытию в Центр, руководителю детской группы необходимо предоставить копию документа, подтверждающего факт страхования детей.

Страхование осуществляется в соответствии с постановлением Коллегии Администрации Кемеровской области от 29.03.2019г. № 209 «О порядке реализации мероприятий по организации и обеспечению отдыха и оздоровления детей».

- если Ваш ребенок должен принимать в течение смены лекарства на регулярной основе, их необходимо передать врачу, с подробной инструкцией;

Документы предоставляются при осмотре медицинским работникам. Дети без соответствующих документов не принимаются в центр «Сибирская сказка».

Приложения №4, №5, №6 распечатываются, заполняются родителями и привозятся вместе с пакетом медицинских документов.

6. Рекомендуемый список вещей

- удобная уличная (теплая) обувь на плоской подошве;
- теплая куртка/пуховик, головной убор (шапка), перчатки;
- повседневная и утепленная одежда (кофты, брюки, свитера, носки);
- спортивная обувь для спортивных игр;
- сменная обувь для помещений;
- предметы личной гигиены (в том числе туалетная бумага);
- также тетрадь (блокнот), пишущие принадлежности (ручки, простой карандаш).

Приложение N 2
к **Ошибка! Недопустимый объект гиперссылки.** Министерства
здравоохранения
Российской Федерации
от 20 декабря 2012 г. N 1177н

Форма

Информированное добровольное согласие на виды медицинских вмешательств, включенные в
Перечень определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают
информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для
получения первичной медико-санитарной помощи

Я, _____
(Ф.И.О. гражданина)

(степень родства) _____ (Ф.И.О. ребенка)
" ____ " _____ г. рождения, зарегистрированный по адресу:

_____ (адрес места жительства гражданина либо законного представителя)

даю информированное добровольное согласие на виды медицинских вмешательств, включенные в
Перечень определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное
добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-
санитарной помощи, утвержденный приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской
Федерации от 23 апреля

2012 г. N 390н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 5 мая 2012 г. N 24082)
(далее - Перечень), для получения первичной медико-санитарной помощи / получения первичной медико-
санитарной помощи лицом, законным представителем которого я являюсь (ненужное зачеркнуть) в

_____ (полное наименование медицинской организации)

Медицинским работником _____
(должность, Ф.И.О. медицинского работника)

в доступной для меня форме мне разъяснены цели, методы оказания медицинской помощи, связанный с
ними риск, возможные варианты медицинских вмешательств, их последствия, в том числе вероятность
развития осложнений, а также предполагаемые результаты оказания медицинской помощи. Мне разъяснено,
что я имею право отказать от одного или нескольких видов медицинских вмешательств, включенных в
Перечень, или потребовать его (их) прекращения, за исключением случаев, предусмотренных частью 9
статьи 20 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан
в Российской Федерации" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, N 48, ст. 6724; 2012,
N 26, ст. 3442, 3446).

Сведения о выбранных мною лицах, которым в соответствии с пунктом 5 части 3 статьи 19
Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской
Федерации" может быть передана информация о ~~естественном моем здоровье или~~ состоянии лица, законным
представителем которого я являюсь (ненужное зачеркнуть)

_____ (Ф.И.О. гражданина, контактный телефон)

_____ (подпись) (Ф.И.О. гражданина или законного представителя гражданина)

_____ (подпись) (Ф.И.О. медицинского работника)

" ____ " _____ г.
(дата оформления)

**СОГЛАСИЕ
на использование и обработку персональных данных**

Я, _____,
ФИО родителя или законного представителя
 паспорт _____, выдан _____
серия номер когда, кем

(в случае опекуинства / попечительства указать реквизиты документа, на основании которого
 осуществляется опека или попечительство)

адрес проживания
 являющийся родителем (законным представителем) ребенка

фамилия, имя, отчество ребенка
 паспорт (свидетельство о рождении) _____, выдан _____
серия номер когда, кем

адрес проживания

на основании Семейного кодекса РФ и Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка (далее Ребенок) Государственному автономному учреждению дополнительного образования “Детский оздоровительно-образовательный (профильный) центр “Сибирская сказка” (далее ГАУДО ДООЦ «Сибирская сказка»), расположенному по адресу: 654207, Кемеровская область, Новокузнецкий район, с. Костёнково, в связи с направлением Ребенка в центр «Сибирская сказка».

Перечень своих персональных данных, на обработку которых даю согласие: фамилия, имя, отчество, серия и номер паспорта, сведения о выдаче паспорта, включая дату выдачи и код подразделения, место регистрации и место фактического проживания, номер домашнего и мобильного телефона, дополнительные данные, которые я сообщил(а) в заполняемых мною документах.

Перечень персональных данных Ребенка, на обработку которых даю согласие: фамилия, имя, отчество, школа, класс, домашний адрес, дата рождения, место рождения, серия и номер паспорта (свидетельства о рождении), сведения о выдаче паспорта (свидетельства о рождении), включая дату выдачи и код подразделения, телефон, адрес электронной почты, результаты участия Ребенка в различных олимпиадах, смотрах, конкурсах, соревнованиях и т.п., сведения о состоянии здоровья, дополнительные данные, которые были сообщены в заявке, договоре, других заполняемых документах.

Вышеуказанные персональные данные представлены с целью: использования ГАУДО ДООЦ «Сибирская сказка» для формирования образовательным учреждением единого банка данных контингента детей в целях осуществления образовательной деятельности, индивидуального учета результатов усвоения детьми образовательных программ, хранения в архивах сведений об этих результатах; фото и видео съемки моего ребенка во время участия в образовательных программах и проектах, реализуемых в ГАУДО ДООЦ «Сибирская сказка»; использования фото, видео и информационных материалов для коммерческих, рекламных и промо-целей, связанных с деятельностью ГАУДО ДООЦ «Сибирская сказка»; использования при наполнении информационных ресурсов – сайта образовательного учреждения <http://skazka42.ucoz.com> и печатных СМИ.

Приложение № 6

Директору ГАУДО
ДООЦ «Сибирская сказка»
Мешкову А.В.

от _____

(ФИО законного представителя участника смены)

проживающего по адресу _____

паспортные данные _____

Заявление

Я, _____,

даю свое согласие на участие сына (дочери)

(фамилия, имя, отчество)

(паспорт (свидетельство о рождении))

(класс, наименование образовательной организации)

(адрес проживания)

в областной профильной смене по подготовке помощников вожатых «Школа подготовки помощников вожатых» с пребыванием в ГАУДО «Детский оздоровительно-образовательный центр «Сибирская сказка» в период с 26.03.2022г. по 03.04.2022г.

« ____ » _____ 202__ г.

_____/_____/_____