



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

В период с 21 по 28 марта 2025 года на базе Государственного автономного учреждения дополнительного образования «Детский оздоровительно-образовательный (профильный) центр «Сибирская сказка» (Новокузнецкий муниципальный, с. Костенково) будет проходить профильная смена «Школа подготовки помощников вожатых» (ШППВ-2025).

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

Организует и проводит интенсив ГАУДО ДООЦ «Сибирская сказка» при поддержке Министерства образования Кузбасса.

К участию в профильной смене приглашаются обучающиеся образовательных организаций Кемеровской области – Кузбасса в возрасте 14-17 лет (8-10 классы):

1. Получившие от администрации ГАУДО ДООЦ «Сибирская сказка» сертификат-приглашение на участие в программе смены «ШППВ-2025» (по итогам профильных и каникулярных смен в период с мая 2024 года по март 2025 года).

Для подтверждения своего участия в смене необходимо подать заявку на вступление в официальную группу смены <https://vk.com/shppv2025> (группа закрытая), и прислать в сообщения данной группы фото приглашения, заявление (Приложение №2, таблица 1) **до 14.02.2025**. Для подтверждения своего отказа от участия в смене необходимо написать сообщение с информацией об отказе Оргкомитету в официальную группу смены - <https://vk.com/shppv2025> (группа закрытая).

2. Прошедшие отбор по индивидуально поданным заявкам.

Заявки по форме (Приложение № 2, таблица № 1 и Приложение № 3, таблица 2), подаются в ГАУДО «ДООЦ «Сибирская сказка» в виде сообщений в официальную группу смены «Школа подготовки помощников вожатых» <https://vk.com/shppv2025> в период **с 13.01.2025г. по 14.02.2025г.**

Рассмотрение заявок будет проходить в период с **15.02.2025 по 01.03.2025**.

Результаты отбора будут опубликованы в период **с 03.03.2025 по 07.03.2025**:

- на сайте учреждения <http://skazka42.ucoz.com>

- в официальной группе ГАУДО «ДООЦ «Сибирская сказка»

https://vk.com/sib_skazka

- направлены в муниципальные органы управлений образования Кемеровской области – Кузбасса.

Смена проводится за счет средств областного бюджета.

Доставка участников на профильную смену осуществляется родителями, либо органами управления образования. Заезд 21 марта 2025 года (время заезда с 9:00 до 12:00). Выезд 28 марта 2025 года (с 9:00 до 12:00).

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

8-961-866-32-04 – Гардер Карина Евгеньевна, педагог-организатор ГАУДО ДООЦ «Сибирская сказка».

8-905-910-25-17 – Овкина Елена Анатольевна, заместитель директора по УВР ГАУДО ДООЦ «Сибирская сказка».



Директор ГАУДО «ДООЦ « Сибирская сказка»

Мешков А.В.

УТВЕРЖДАЮ:

Министр образования Кузбасса
С.Ю.Балакирева
«___» _____ 2024 г.

УТВЕРЖДАЮ:

директор ГАУДО
ДООЦ «Сибирская сказка»
А.В. Мешков
«__» _____ 2024г



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 21.03.2025г. по 28.03.2025г.

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

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

3. 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 14-17 лет (8-10 классы), которые:

1. **Получили** от администрации ГАУДО ДООЦ «Сибирская сказка» **сертификат-приглашение** на участие в программе смены «ШППВ-2025» (по итогам профильных и каникулярных смен в период с мая 2024 года по март 2025 года).

Для подтверждения **своего участия** в смене необходимо подать заявку на вступление в официальную группу смены - <https://vk.com/shppv2025> (группа закрытая), и прислать в сообщения данной группы заявление (*Приложение 2, таблица 1*) **до 14.02.2025.**

Для подтверждения **своего отказа** от участия в смене необходимо написать сообщение с информацией об отказе Оргкомитету в официальную группу смены - <https://vk.com/shppv2025> (группа закрытая).

2. **Прошедшие отбор по индивидуально поданным заявкам.** Заявки по форме, в виде таблицы (*Приложение 2, таблица 1 и Приложение 3, таблица 2*), подаются в ГАУДО «ДООЦ «Сибирская сказка» в виде сообщений в официальную группу смены «Школа подготовки помощников вожатых» - <https://vk.com/shppv2025> в период с **13.01.2025г. по 14.02.2025г.**

В результате рассмотрения заявок будут определены участники смены. Количество мест на смену ограничено.

4. Содержание смены

1. В результате прохождения профильной смены ребята примут участие в практико-ориентированной общеразвивающей программе по организации деятельности временных детских коллективов, получат опыт совместного проживания и жизнедеятельности со своими сверстниками, новые знания и умения по теории развития временного детского коллектива, получат 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 № 5*);
- согласие на использование и обработку персональных данных (*приложение № 6*);
- согласие от родителей на участие в программе смены (*приложение № 7*);
- 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, каждому участнику необходимо предоставить копию документа, подтверждающего факт страхования.

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 №5, №6, №7 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).

7. Финансирование

Расходы, связанные с проведением смены, несет ГАУДО ДООЦ «Сибирская сказка».

Путевки в оздоровительно-образовательный центр оплачиваются из средств областного бюджета.

Расходы, связанные с доставкой участников смены несут родители или органы управления образования.

**Заявление на участие в областной профильной смене по подготовке помощников водителей
«Школа подготовки помощников водителей» с 21.03.25г. по 28.03.25г.**

(образец)

- таблица заполняется строго по образцу 12 шрифтом Times New Roman;
- Word формат. Таблица в формате PDF – **рассматриваться не будет;**
- ориентация альбомная;
- выравнивание текста в ячейках левостороннее.

Таблица №1

Фамилия, имя, отчество <i>(образец)</i>	Год рождения <i>(образец)</i>	Число, месяц рождения <i>(образец)</i>	Место учебы, класс, количество полных лет <i>(образец)</i>	Номер удостоверения личности, кем, когда выдан <i>(образец)</i>	Территория <i>(образец)</i>	Домашний адрес <i>(образец)</i>	№ сертификата ПФДО
<i>(образец)</i> Попов Артем Вадимович	<i>(образец)</i> 2008	<i>(образец)</i> 14 июля	<i>(образец)</i> МБОУ «СОШ №14», 10 класс 15 лет	<i>(образец)</i> 3218 684758 выдан отделением №2 в Центральном р-не ОУФМС РФ по КО в г. Прокопьевске 21.07.2020г.	<i>(образец)</i> Прокопьевский городской округ	<i>(образец)</i> г. Прокопьевск, ул. Ближняя, 37-22	0000000000 0
Электронный адрес школы (e-mail) Ф.И.О. директора и заместителя директора по УВР. Если необходимо ходатайство для участия в программе смены, то отметить на чье имя его отправлять (на имя директора либо заместителя директора)				<i>(образец)</i> E-mail: shkolaPr14@mail.ru Директор: Слепцова Оксана Михайловна Заместитель директора по УВР: Иванова Наталья Константиновна <u>Оставить необходимый пункт:</u> 1.Ходатайство не нужно 2.Ходатайство нужно. На имя директора (либо на имя заместителя директора)			
Ваш контактный сотовый телефон				<i>(образец)</i> с/т: 8-913-654-38_ _			

Информация о родителях (ФИО полностью, контактный сотовый телефон)	<i>(образец)</i> Мать: Попова Оксана Анатольевна, 8-... Отец: Попов Вадим Сергеевич, 8-...	
Ссылка на действующую (настоящую) страницу в ВКонтакте (VK), Телеграмм канал (если есть)	Профиль должен быть открытым (Заявки с закрытым профилем рассматриваться не будут)	

Приложение №3

**Заявка на отбор для участия в областной профильной смене по подготовке помощников водителей
«Школа подготовки помощников водителей» с 21.03.25г. по 28.03.25г.**

Таблица №2

- таблица заполняется строго по образцу 12 шрифтом Times New Roman;
- Word формат. Таблица в формате PDF – **рассматриваться не будет**;
- ориентация альбомная;
- выравнивание текста в ячейках левостороннее.

	Вопрос	Ответ
	<i>Пункты, указанные ниже, заполняются самим заявителем, своими собственными словами и мыслями.</i>	
1.	Ссылка на действующую (настоящую) страницу в ВКонтакте (VK), Телеграмм канал (если есть)	Профиль должен быть открытым (Заявки с закрытым профилем рассматриваться не будут)
2.	Был(а) ли ранее участником профильных или тематических смен в «Сибирской сказке» (указать год, месяц, профиль смен, ФИО водителя либо помощника водителя)	
3.	Был(а) ли ранее участником профильных или тематических смен в каком-либо другом лагере (указать лагерь, профиль смены, личные достижения на смене)	
4.	Опыт трудовой и социально-значимой деятельности, опыт работы с детьми (где и в качестве кого (общественная организация, дворовые площадки и т.д.))	

5.	В качестве кого и где (на какой площадке) летом 2025 года вы планируете использовать полученные знания и навыки	
6.	Я – будущий помощник водителя. И это значит.....	<p>Напишите здесь, в таблице, небольшое сочинение на данную тему в соответствии с приведенными ниже критериями:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Самостоятельность в написании сочинения - Орфографическая и пунктуационная грамотность - Креативность, творческий подход - Полное раскрытие темы - Объем сочинения - не менее 250 слов
7.	Для чего мне смена ШППВ-2025? Аргументируйте свое желание.	<p>На этот вопрос необходимо прислать видео-ответ, который отправляется в одном сообщении вместе с анкетой на официальной странице по отбору заявок - https://vk.com/shppv2025</p> <p>Видео-ответ записывается в свободной форме. Креативность, видеомонтаж и т.п. на усмотрение участников, но в соответствии с приведенными ниже критериями:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Кандидат на участие в смене должен находиться в кадре - Говорить сам и своими словами - Продолжительность видео не более 60 секунд. - В видео-ответе должны обязательно прозвучать фамилия и имя претендента, место проживания и ответ на сам вопрос

Приложение № 5

Приложение N 2
к приказу 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 отказаться 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 ~~состоянии моего здоровья 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.

Я даю разрешение на безвозмездное использование фото- и видеоматериалов, а также других информационных материалов с участием моего ребенка во внутренних и внешних коммуникациях, фотографии и изображение могут быть скопированы, представлены и сделаны достоянием общественности или адаптированы для использования любыми СМИ и любым способом, в частности в рекламных буклетах и во всех средствах массовой информации, ТВ, кинофильмах, видео, в Интернете, листовках, почтовых рассылках, каталогах, постерах, промо-статьях, рекламной кампании, и т.д. при условии, что произведенные фотографии и видео не нанесут вред достоинству и репутации моего ребенка.

С вышеуказанными персональными данными могут быть совершены следующие действия: сбор, систематизация, накопление, автоматизированная обработка, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передача вышеуказанных данных по запросу вышестоящей организации, по письменному запросу уполномоченных организаций, обезличивание и уничтожение персональных данных.

Я даю согласие на передачу всего объема персональных данных: в архив учреждения и (при необходимости) в другие архивы для хранения; транспортным компаниям; туристским и страховым компаниям; медицинским и лечебным организациям и учреждениям; иным юридическим и физическим лицам – исключительно для нужд обеспечения участия Ребенка в образовательных программах (при обязательном условии соблюдения конфиденциальности персональных данных), а также на блокирование и уничтожение персональных данных.

Я согласен (-сна), что обработка персональных данных может осуществляться как с использованием автоматизированных средств, так и без таковых.

Данное согласие действует на весь период пребывания Ребенка в ГАУДО ДООЦ «Сибирская сказка» и срок хранения документов в соответствии с архивным законодательством.

Я оставляю за собой право отозвать настоящее согласие, письменно уведомив об этом ГАУДО ДООЦ «Сибирская сказка». В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия ГАУДО ДООЦ «Сибирская сказка» обязан прекратить обработку или обеспечить прекращение обработки персональных данных и уничтожить или обеспечить уничтожение персональных данных в срок, не превышающий 30 дней с даты поступления указанного отзыва. Об уничтожении персональных данных ГАУДО ДООЦ «Сибирская сказка» обязан уведомить меня в письменной форме.

« ____ » _____ 202 ____ г. _____ / _____
Подпись Фамилия, инициалы

Приложение № 7

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 с 21.03.2025г. по 28.03.2025г.

« ____ » _____ 202__ г.

_____/_____/_____