

СОГЛАСОВАНО

Начальник органа местного самоуправления
Управления образованием
Полевского муниципального округа
Свердловской области

М.В.Чеснокова

УТВЕРЖДАЮ

Директор МБОУ ПМО СО «СОШ №14»

И.А. Харланов

Положение об интеллектуальной игре «АБВГДЕЙ-ка» для обучающихся с ОВЗ

1. Общие положения

Настоящее Положение регламентирует статус и порядок проведения интеллектуальной игры «АБВГДЕЙ-ка» (далее – мероприятие).

Организатором мероприятия является ШМО учителей начальных классов МБОУ ПМО СО «СОШ №14».

Мероприятие проводится для обучающихся 1 специальных (коррекционных) классов для обучающихся с ОВЗ Полевского муниципального округа.

2. Цели и задачи мероприятия

Цель: создать условия для развития мотивационной и познавательной сфер, обучающихся с ОВЗ через вовлечение в интеллектуально-игровую деятельность.

Задачи:

- закрепление, расширение и углубление знаний учащихся по русскому языку, литературному чтению.
- расширение кругозора, побуждение к познанию нового.
- воспитание любви к родному языку.
- развитие мышления, памяти, воображения.
- развитие методической подготовленности педагогов.

3. Условия и порядок проведения

Участники мероприятия – первые 5 команд, состоящие из 5 обучающихся 1 специального (коррекционного) класса для детей с ОВЗ образовательных организаций ПМО, подавших заявку на участие.

Заявки на участие в мероприятии принимаются до **10 марта 2026 г.** на электронную почту **polev_14@rambler.ru** (Приложение 1).

Мероприятие проводится в МБОУ ПМО «СОШ №14» во второй декаде марта. Точная дата, время и место проведения мероприятия будет сообщены дополнительно.

Для участия в мероприятии необходимо получить согласие родителей (замещающих лиц) на участие ребенка и обработку персональных данных.

Оформление информированного согласия родителей (законных представителей) на участие ребенка в мероприятии – компетенция направляющих образовательных организаций (Приложение 2). Присутствие родителей (законных представителей) в качестве сопровождающих и зрителей не запрещается.

Расчетное время мероприятия – 45 – 50 минут.

Игра состоит из различных заданий разного уровня сложности.

4. Критерии и порядок оценки

Каждое правильно выполненное задание оценивается в 1 балл.

5. Оргкомитет и жюри

Оргкомитет – педагоги МБОУ ПМО СО «СОШ № 14», жюри – 3 человека педагогов или родителей из числа сопровождающих команды участников.

6. Подведение итогов мероприятия

Итоги подводятся по окончании игры. Побеждает команда, которая набрала наибольшее количество баллов. Победитель и призеры мероприятия награждаются грамотами, участники - сертификатами. Результаты мероприятия публикуются на официальных сайтах ОМС Управление образованием ПМО СО и образовательных организаций.

7. Финансирование

Расходы, связанные с подвозом обучающихся к месту проведения мероприятия, обеспечивает направляющая образовательная организация. Иные расходы на проведение мероприятия согласовываются с ОМС Управление образованием ПМО СО.

8. Данные об организации

Ответственные за проведение мероприятия: ШМО учителей начальных классов МБОУ ПМО СО «СОШ № 14».

Тел.: 8 (34350) 4-56-44

Эл. почта: polev_14@rambler.ru

9. Приложение

Подготовительная работа:

Команда игроков должна придумать название, соответствующее теме игры, приветствуется отличительный атрибут в одежде (эмблема, шарфик), необходимо выбрать капитана команды. Домашнее задание не предусмотрено. Рекомендуем повторить алфавит, ЗАС (последовательность звуков в слове).

Согласие родителя на участие в мероприятии

Я, _____
 (ФИО родителя/законного представителя)
 родитель/законный представитель _____
 (нужное подчеркнуть) (ФИО участника полностью)
 _____ года рождения, даю свое согласие на участие моего ребенка
 (опекаемого) в городской игре для обучающихся с ОВЗ «АБВГДЕЙ-ка», а также на
 сбор, хранение, использование, распространение и публикацию персональных
 данных, не касающихся медицинских аспектов, в том числе в сети Интернет.

_____ (_____)
 дата подпись расшифровка подписи

Согласие родителя на участие в мероприятии

Я, _____
 (ФИО родителя/законного представителя)
 родитель/законный представитель _____
 (нужное подчеркнуть) (ФИО участника полностью)
 _____ года рождения, даю свое согласие на участие моего ребенка
 (опекаемого) в городской игре для обучающихся с ОВЗ «АБВГДЕЙ-ка», а также на
 сбор, хранение, использование, распространение и публикацию персональных
 данных, не касающихся медицинских аспектов, в том числе в сети Интернет.

_____ (_____)
 дата подпись расшифровка подписи

Согласие родителя на участие в мероприятии

Я, _____
 (ФИО родителя/законного представителя)
 родитель/законный представитель _____
 (нужное подчеркнуть) (ФИО участника полностью)
 _____ года рождения, даю свое согласие на участие моего ребенка
 (опекаемого) в городской игре для обучающихся с ОВЗ «АБВГДЕЙ-ка», а также на
 сбор, хранение, использование, распространение и публикацию персональных
 данных, не касающихся медицинских аспектов, в том числе в сети Интернет.

_____ (_____)
 дата подпись расшифровка подписи

ЗАЯВКА
на участие в интеллектуальной игре «АБВГДЕЙ-ка»
для обучающихся с ОВЗ 1 классов

_____ (полное наименование образовательной организация)

№	Фамилия, имя	Класс

Руководитель команды (ФИО, должность полностью, телефон):

Директор _____ / _____ /

МП

« _____ » _____ 20_____

Заявку направить на эл. адрес **polev_14@rambler.ru**

