

СОГЛАСОВАНО

Начальник органа местного самоуправления
Управления образованием
Полевского муниципального округа
Свердловской области
М.В.Чеснокова



УТВЕРЖДАЮ

Директор
МБОУ ПМО СО «СОШ №17»
Н.В. Хомякова



ПОЛОЖЕНИЕ

о V городском туристическом слете обучающихся с ограниченными возможностями здоровья

I. Общие положения

- 1.1. Настоящее Положение определяет условия, порядок организации и проведения Городского туристического слета для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья (далее – турслет) образовательных учреждений Полевского муниципального округа.
- 1.2. Турслет является формой организации развивающей досуговой деятельности и социализации обучающихся с ограниченными возможностями здоровья (далее – ОВЗ).
- 1.3. Турслет организован в рамках реализации программы ОО «Попечительский совет Полевского муниципального округа» по социализации обучающихся с ОВЗ «Особым детям – особая забота».
- 1.4. Организатором туристического слета является МБОУ ПМО СО «Средняя общеобразовательная школа № 17».

II. Участники турслета

- 2.1. Участниками туристического слета являются учащиеся 5 – 7 классов с ограниченными возможностями здоровья образовательных организаций Полевского муниципального округа.
- 2.2. Участие в турслете – командное. Состав команды – 5 человек.
- 2.3. Участники в срок до 01.05.2026 подают письменную заявку по форме (приложение 1) и копию приказа руководителя образовательной организации о назначении ответственного сопровождающего и его ознакомления с настоящим Положением на электронный адрес Организатора school17-pol@mail.ru с указанием темы письма «турслет ОВЗ».
- 2.4. Требования к участникам:
 - 2.4.1. Физкультурная группа – основная или подготовительная;
 - 2.4.2. Наличие вакцинации от клещевого энцефалита;
 - 2.4.3. Наличие информированного согласия родителей (законных представителей) на участие в турслете в загородных условиях, в том числе с костровым обедом (приложение 2);
 - 2.4.4. Наличие одежды и обуви, соответствующей требованиям безопасного пребывания в лесу (спортивная обувь, длинные

- спортивные штаны, заправленные в высокие носки, спортивная куртка по погоде, заправленная в штаны, головной убор, нитяные перчатки);
- 2.4.5. Организаторы оставляют за собой право не допустить участника к выполнению программы в случае несоответствия одежды требованиям безопасности;
- 2.4.6. Наличие собственной посуды: ложка, кружка и тарелка из небьющегося материала.

III. Условия проведения турслета:

- 3.1. Турслет проводится **15.05.2026** на территории туристического центра МБОУ ПМО СО «Средняя общеобразовательная школа № 17» (далее – Организатор) по адресу с.Мраморское, ул.Просвещение, 6, а также берега Приисковского водоема и села Мраморское.
- 3.2. Организатор:
- обеспечивает аккарицидную обработку территории туристического центра, обработку одежды участников противоклещевыми средствами, питьевой и санитарный режим;
 - обеспечивает питание участников турслета за счет средств ОО «Попечительский совет ПМО». Приготовление обеда осуществляется непосредственно на территории центра на костре;
 - обеспечивает безопасные условия проведения программы турслета.
- 3.3. Сопровождающие от образовательных организаций:
- обеспечивают соблюдение участниками правил пребывания на базе, выполнение требований к ним согласно п.2.3 настоящего Положения; требования безопасности;
 - сопровождают команды во время программы турслета.
- 3.4. За каждой командой Организатор закрепляет волонтеров из числа обучающихся МБОУ ПМО СО «Средняя общеобразовательная школа № 17», которые сопровождают участников во время программы турслета.

Приложение 1 к Положению о городском туристическом слете обучающихся с ограниченными возможностями здоровья

ЗАЯВКА

на городской туристический слет обучающихся с ограниченными возможностями здоровья

Команда ОО _____ заявляет о своем участии в городском туристическом слете обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в составе:

№ п/п	Ф.и.	Дата рождения	Класс	Группа здоровья / физкультурная группа

Педагог, подготовивший команду к турслету - _____ (ф.и. полностью)

Сопровождающий - _____ (ф.и. полностью, контактный телефон)

Руководитель ОО

подпись

ф.и.о

Приложение 2 к Положению о городском туристическом слете обучающихся с ограниченными возможностями здоровья

ИНФОРМИРОВАННОЕ СОГЛАСИЕ

родителей (законных представителей) участников городского туристического слета обучающихся с ограниченными возможностями здоровья

Я, _____ (фио полностью),
являющийся родителем (законным представителем) учащегося ____ класса
МА(Б)ОУ _____ ПГО

_____. _____ (фи полностью) ____ .
____. 20____ г.р. информирован о сроках, месте и времени проведения городского туристического слета обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, условиях его проведения, необходимом личном снаряжении. Согласен _____ (подпись) на участие моего ребенка в городском туристическом слете. Подтверждаю наличие прививки от клещевого энцефалита _____ (подпись).

« ____ » _____ 2022 _____ /
