

Согласовано:
Начальник ОМС
Управление образованием ПМО
М.В. Чеснокова

Утверждено:
Заведующий МБДОУ ПМО № 40
М.К. Дульцева
Приказ № 09-Д от «07» 07 2025 г.

ПОЛОЖЕНИЕ

о городском квесте «В мире сказок» для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья

I. Общие положения

1.1. Настоящее Положение определяет условия, порядок организации и проведения Городского квеста «В мире сказок» для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья (далее – Квест) среди дошкольных образовательных учреждений Полевского муниципального округа.

1.2. Квест является формой организации развивающей досуговой деятельности и социализации обучающихся с ограниченными возможностями здоровья (далее – ОВЗ).

1.3. Квест 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 МБДОУ ПМО № 40.

II. Участники Квеста

2.1. Участниками квеста «В мире сказок» являются обучающиеся с ограниченными возможностями здоровья учащиеся 5 – 7 лет Участие в квесте – командное. Состав команды – 2 человека (Взрослый и ребенок).

2.2. Участники в срок до 04.10.2026 подают письменную заявку по форме (приложение 1) на электронный адрес Организатора dc_40@mail.ru с указанием темы письма «Квест ОВЗ».

2.3. Требования к участникам:

- Участники должны иметь официальное заключение ТПМПК.

III. Условия проведения Квеста:

3.1. Квест проводится 16.10.2026г. на территории МБДОУ ПМО (далее – Организатор) по адресу: мкр. Центральный,б.

3.2. Организатор:

- обеспечивает безопасные условия проведения программы Квеста.

За каждой командой Организатор закрепляет волонтеров из числа педагогических работников МБДОУ ПМО № 40, которые сопровождают участников во время программы Квеста.

ЗАЯВКА

на участие в городском квесте «В мире сказок» для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья

ОО _____ заявляет о своем участии в городском квесте «В мире сказок» для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в составе:

№ п/п	Ф.И.	Дата рождения	Группа	Сопровождающий

Руководитель ОО

подпись

_____ фио