СОГЛАСОВАНО:
Начальник территориального отдела
главного управления образования
администрации города
по Советскому району города
_____М.Н. Авласевич
«__ »_____2023г.

ПОЛОЖЕНИЕ
о проведении районного фестиваля двигательной активности
«Сундучок здоровья»
среди детей муниципальных бюджетных
дошкольных образовательных учреждений
Советского района города Красноярска
(дети с ограниченными возможностями здоровья)

Общие положения:

1. Настоящее Положение определяет порядок проведения районного фестиваля «Сундучок здоровья» (далее – Фестиваль) с участием воспитанников муниципальных бюджетных дошкольных образовательных учреждений компенсирующей направленности и детей с ограниченными возможностями здоровья (далее – ОВЗ) Советского района города Красноярска.

Фестиваль имеет оздоровительную направленность и проходит в 6 этапов в игровой форме, проводится в оффлайн формате на базах ДОУ организаторов.

Цели и задачи:

Фестиваль проводится с целью привлечения детей к систематическим занятиям физической культурой.

Основные задачи:

1. Формировать представление о здоровом образе жизни.
2. Способствовать повышению положительного эмоционального уровня.
3. Обогащение двигательного опыта детей, развитие жизненно важных двигательных умений и навыков (инклюзивное образование).

Организаторы и ответственные за проведение фестиваля:

1. При поддержке территориального отдела главного управления образования администрации города по Советскому району города.
2. Организаторы фестиваля:
   инструктор по физической культуре МАДОУ № 140 Андреева И.А.,

инструктор по физической культуре МАДОУ № 46 Филиппова Л.А.,
инструктор по физической культуре МАДОУ № 111 (ул. Взлетная 36А) Черноусова Е.А.,
музыкальный руководитель МАДОУ № 46 Дардаева Л.Н.,
музыкальный руководитель МАДОУ №140 Глушкова И.П.
.

Сроки и порядок проведения:

1 этап 27.10.2023 место проведения МАДОУ № 140 начало в 10.00
«На зарядку становись!» (ритмическая гимнастика) - **ЗАЯВКА ДО 20.10.2023**

2 этап – 01.12.2022 место проведения МАДОУ № 46 начало в 10.00
«Хоровод друзей» (подвижные игры, музыкальные и коммуникативные игры) – **ЗАЯВКА ДО 24.12.2023**

3 **этап – 18.01.2024 место проведения МАДОУ № 46 начало в 10.00**
«День Рождения Снеговика» (подвижные игры, хороводы) **– ЗАЯВКА ДО 12.01.2024**

4 **этап** – **15.03.2024 место проведения МАДОУ № 111 (ул. Взлетная 36А) начало в 10.00**
Малыши- крепыши!» (подвижные игры, игры-эстафеты) **– ЗАЯВКА ДО 08.03.2024**

5 этап -26.04.2024 место проведения МАДОУ № 140 начало в 10.00
«Золотая рыбка» (плавательные упражнения, подвижные игры на воде)- **ЗАЯВКА ДО 19.04.2024**

6 этап - 07.06.2024 место проведения летняя площадка СОШ № 149
«Здравствуй, лето!» (подвижные игры, игры-эстафеты)- **ЗАЯВКА ДО 01.07.2024**

Заявки на участие (приложение 1) в каждом этапе фестиваля **принимаются заранее, в указанные выше даты этапов проведения мероприятия.**

На электронную почту el.chernousova2016@yandex.ru Черноусова Елена Алексеевна т.89135610822

Участники:

К участию в фестивале допускаются воспитанники в количестве трех человек старшего дошкольного возраста детских садов компенсирующего вида и других муниципальных бюджетных дошкольных образовательных учреждений с особыми образовательными потребностями (инклюзивное образование).

Награждение:

Все команды - участники фестиваля награждаются грамотами за участие.

Обеспечение безопасности участников:

Места проведения фестиваля должны отвечать требованиям соответствующих нормативных актов.

Условия финансирования:

Расходы на приобретение грамот и доставление детей участников к месту мероприятия несет администрация ДОУ участников.

Приложение 1 к Положению

Заявка

на участие в районном фестивале двигательной активности

«Сундучок здоровья»

среди детей муниципальных бюджетных дошкольных образовательных учреждений Советского района города Красноярска (дети с ОВЗ)

в этапе «_____»

от _____

полное наименование дошкольного учреждения

№	Ф.И.О. ребенка (полностью)	Дата рождения
1		
2		
3		

Информация о представителе и ответственном за команду

Ф.И.О представителя (полностью)	должность	Контактный телефон

Руководитель учреждения_____/_____/

(подпись Ф.И.О.)

(печать)