|  |  |
| --- | --- |
| **УПРАВЛЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ**  **АРТЕМОВСКОГО**  **ГОРОДСКОГО ОКРУГА**  ул. Комсомольская 18, г. Артемовский  Свердловской области, 623780  Телефон (34363) 2-48-73  Факс (34363) 2-46-47  **е-mail: artuo \_02@mail.ru**  от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_  № \_\_\_\_\_\_\_\_\_ от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Об участии в муниципальном социально-педагогическом проекте «Будь здоров!» в 2024-2025 учебном году | Руководителям МОО |

Уважаемые руководители!

Информируем Вас о старте заявочной кампании на участие   
в муниципальном социально-педагогическом проекте «Будь здоров!»   
в 2024 – 2025 учебном году.

Реализация проекта на территории Артемовского городского округа осуществляется в соответствии с приказом Управления образования Артемовского городского округа от 18.09.2024 № 307 «О реализации муниципального социально-педагогического проекта «Будь здоров!» для обучающихся муниципальных общеобразовательных организаций Артемовского городского округа в 2024-2025 учебном году».

Руководство проектом осуществляется администрацией МАОУ «СОШ № 8».

Категория участников проекта: классные коллективы 7 – 9 х классов совместно с родителями. От школы могут быть выдвинуты к участию не более двух классов.

Проект включает в себя спортивно-массовые мероприятия, творческие конкурсы, научно-практические конференции, направленные на формирование здорового образа жизни подрастающего поколения на основе традиционных   
для России духовно-нравственных ценностей, сохранение исторической памяти, противодействие фальсификации истории, сохранение, укрепление и продвижение традиционных семейных ценностей (в том числе защите института брака как союза мужчины и женщины), обеспечение духовной, культурной и социальной преемственности поколений, защиту и поддержку русского языка как языка государствообразующего народа, недопущения использования нецензурной лексики, противодействие излишнему использованию иностранной лексики.

В период с 01.11.2024 по 28.02.2025 классы – участники принимают участие в муниципальных мероприятиях проекта и самостоятельно инициируют проведение дополнительных мероприятий. Мероприятия подлежат оцениваю. Организационным комитетом выстраивается рейтинг, на основе которого определяется победитель Проекта - класс-участник, набравший максимальную сумму баллов при условии, что 100% обучающихся класса соблюдает взятые   
в начале проекта обязательства; 2 призера-занявшие 2 и 3 место. Класс - победитель и призеры поощряются денежными сертификатами на развитие класса, грамотами, призами. Активные участники мероприятий муниципального Проекта награждаются грамотами, поощрительными призами.

Классный коллектив – победитель муниципального Проекта становится участником областного социально-педагогического проекта «Ориентиры по жизни!» среди обучающихся 7-9 классов муниципальных образований Свердловской области.

Главный приз областного социально-педагогического проекта «Ориентиры по жизни!» среди обучающихся 7-9 классов муниципальных образований Свердловской области - поездка всем классом на море. Призеры, вышедшие в финал областного Проекта, награждаются туристическими поездками по территории Российской Федерации.

Этапы реализации Проекта:

1. Организация работы Проекта в 2024-2025 учебном году:
   1. Заявочная кампания:

- Классный коллектив - участник направляет в организационный комитет заявку (Приложение 1 в срок до 06.10.2024г. на адрес электронной почты [olga.pokrovskaya.1989@mail.ru](mailto:olga.pokrovskaya.1989@mail.ru) Количественная информация направляется по ссылке https://disk.yandex.ru/i/hDJ1Xal4jyz6TQ в срок до 06.10.2024 г.).

- Классный коллектив в письменной форме принимает коллективное решение об участии в Проекте и берет обязательство жить трезво, не курить, не употреблять алкогольные напитки и другие психоактивные вещества (Приложение 2). Заполненный бланк остается у классного руководителя.

- С момента включения в конкурсные состязания каждый участник Проекта с родителями оформляет письменное обязательство о здоровом образе жизни, отсутствии вредных привычек или отказе от них (Приложение 2). Заполненный бланк остается у классного руководителя.

1.2. Установочное совещание с классными руководителями классов –участников запланировано **на 10 октябрь 2024 в конференц зале Управления образования Артемовского городского округа в 15:00.**

2. Проведение муниципальных мероприятий в рамках проекта и самостоятельно-инициированных мероприятий.

В течение срока реализации проекта в текущем учебном году классу- участнику необходимо принять участие в 5 обязательных мероприятиях и провести не более 5 в месяц самостоятельно-инициированных мероприятий.

Кроме обязательных муниципальных мероприятий участники Проекта самостоятельно принимают решение о проведении самостоятельно-инициированных мероприятий. Данные мероприятия класс организует и проводит самостоятельно, привлекая родителей, социальных партнеров и тд. (не более 5 в месяц). Все самостоятельно-инициированные мероприятия, направленны на пропаганду ЗОЖ, привитие обучающимся духовно – нравственных ценностей, патриотическое воспитание, сохранение, укрепление и продвижение традиционных семейных ценностей.

Оргкомитет имеет право не зачесть проведение самостоятельно инициированного мероприятия, если данное мероприятие не соответствует тематике муниципального социально-педагогического проекта «Будь здоров» или не представлена информация о проведении и фотоотчет.

Для зачета самостоятельно-инициированного мероприятия и начисления баллов в срок с 25 по 30 число каждого месяца, начиная с 1 ноября 2024 года после проведения самостоятельно инициированных мероприятий необходимо направить фотоотчет (не менее трех содержательных фото) и краткое описание проведенного мероприятия для подведения итогов участия за текущий месяц (Приложение 3). Информация о всех мероприятиях, проведенных в отдельном месяце, направляется одной архивной папкой, с указанием в теме письма класса и школы, на адрес эл. почты [sashasafarova@mail.ru](mailto:sashasafarova@mail.ru)

1. Ведение рейтинга участников Проекта, подведение итогов

На протяжении всего срока реализации проекта в текущем учебном году ежемесячно подводятся итоги по проведенным самостоятельно-инициированным мероприятиям и участию в муниципальных конкурсах, соревнованиях Проекта.

На официальном сайте МАОУ «СОШ № 8» размещается рейтинг участников, составляемый на основе оценивания мероприятий Проекта. Оцениванию подлежит каждое обязательное муниципальное мероприятие и самостоятельно инициированное мероприятие.

И.о. начальника М.Л. Ключникова

Горинова Мария Викторовна,

(34363)2-48-14

|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение 1 к письму  Управления образования  Артемовского городского округа  от\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

*Оформляется на официальном бланке образовательного учреждения*

**Заявка**

**на участие в социально – педагогическом проекте «Будь здоров!»**

Мы, обучающиеся \_\_\_\_\_ класса \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(наименование ОУ),

в составе \_\_\_\_\_\_ человек (\_\_\_ мальчиков, \_\_\_\_девочек) приняли решение об участии в социально - педагогическом проекте «Будь здоров!».

|  |  |
| --- | --- |
| № п/п | ФИО обучающегося |
| 1 |  |
| 2 |  |

Даем свое согласие на размещение фотографий с нашим присутствием и информации об участии в социально – педагогическом проекте «Будь здоров!» на сайтах в информационно-коммуникационной сети интернет.

Телефон ОУ: 8(343) 63 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Классный руководитель (ФИО, телефон): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Директор (ОУ) подпись ФИО

|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение 2 к письму  Управления образования  Артемовского городского округа  от\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**КОЛЛЕКТИВНОЕ**

**ОБЯЗАТЕЛЬСТВО КЛАССОВ**

Мы, обучающиеся \_\_\_\_\_\_ класса школы \_\_\_\_\_\_\_, ознакомились с правилами **муниципального социально-педагогического проекта «Будь здоров!»** и обязуемся не курить, не употреблять алкогольные напитки и воздерживаться от других ПАВ в период с 1 октября 2024 года по 1 сентября 2025 года.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Фамилия, имя | Подпись | № | Фамилия, имя | Подпись |
| 1. |  |  | 16. |  |  |
| 2. |  |  | 17. |  |  |
| 3. |  |  | 18. |  |  |
| 4. |  |  | 19. |  |  |
| 5. |  |  | 20. |  |  |
| 6. |  |  | 21. |  |  |
| 7. |  |  | 22. |  |  |
| 8. |  |  | 23. |  |  |
| 9. |  |  | 24. |  |  |
| 10. |  |  | 25. |  |  |
| 11. |  |  | 26. |  |  |
| 12. |  |  | 27. |  |  |
| 13. |  |  | 28. |  |  |
| 14. |  |  | 29. |  |  |
| 15. |  |  | 30 |  |  |

Всего обучающихся в классе: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата “ \_\_\_\_” \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г.

Куратор класса:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Ф.И.О., подпись**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**контактный телефон**

Адрес школы, телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**МУНИЦИПАЛЬНЫЙ ПРОЕКТ «БУДЬ ЗДОРОВ!»**

**Город\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024-2025уч. г.**

**ОБЯЗАТЕЛЬСТВО**

Как ученик \_\_\_\_\_\_\_\_\_ класса \_\_\_\_\_\_\_\_\_ школы, я буду участвовать в **Муниципальном проекте «Будь здоров!»** с 1 октября 2024 года по 1 сентября 2025 года.

Как участник, я сделаю все возможное, чтобы наш класс дошел до областного уровня Проекта «Будь здоров!»**.** Обязуюсь не курить, не употреблять спиртных напитков и воздерживаться от других ПАВ в течение всего периода конкурсных мероприятий.

Дата: “\_\_\_\_\_\_” \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_г.

ИМЯ, ФАМИЛИЯ**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Подпись**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Ф.И.О родителя Подпись**

***Экземпляр хранится в классе у куратора***

----------------------------------------------------------------------------------------------------

**МУНИЦИПАЛЬНЫЙ ПРОЕКТ «БУДЬ ЗДОРОВ!»**

**Город\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024-2025уч. г.**

**ОБЯЗАТЕЛЬСТВО**

Как ученик \_\_\_\_\_\_\_\_\_ класса \_\_\_\_\_\_\_\_\_ школы, я буду участвовать в **Муниципальном проекте «Будь здоров!»** с 1 октября 2024 года по 1 сентября 2025 года.

Как участник, я сделаю все возможное, чтобы наш класс дошел до областного уровня Проекта «Будь здоров!»**.** Обязуюсь не курить, не употреблять спиртных напитков и воздерживаться от других ПАВ в течение всего периода конкурсных мероприятий.

Дата: “\_\_\_\_\_\_” \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_г.

ИМЯ, ФАМИЛИЯ**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Подпись**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Ф.И.О родителя Подпись**

***Экземпляр хранится в классе у куратора***

----------------------------------------------------------------------------------------------------

**МУНИЦИПАЛЬНЫЙ ПРОЕКТ «БУДЬ ЗДОРОВ!»**

**Город\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024-2025уч. г.**

**ОБЯЗАТЕЛЬСТВО**

Как ученик \_\_\_\_\_\_\_\_\_ класса \_\_\_\_\_\_\_\_\_ школы, я буду участвовать в **Муниципальном проекте «Будь здоров!»** с 1 октября 2024 года по 1 сентября 2025 года.

Как участник, я сделаю все возможное, чтобы наш класс дошел до областного уровня Проекта «Будь здоров!»**.** Обязуюсь не курить, не употреблять спиртных напитков и воздерживаться от других ПАВ в течение всего периода конкурсных мероприятий.

Дата: “\_\_\_\_\_\_” \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_г.

ИМЯ, ФАМИЛИЯ**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Подпись**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Ф.И.О родителя Подпись**

***Экземпляр хранится в классе у куратора***

----------------------------------------------------------------------------------------------------

Приложение 3 к письму

Управления образования

Артемовского городского округа

от\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Форма предоставления отчета о самостоятельно инициированном мероприятии**

**Название мероприятия**

**\_\_\_\_\_\_\_\_(класс, наименование образовательного учреждения), участник проекта «Будь здоров», \_\_\_\_число, место, провел\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(заметка о проведенном мероприятии для размещения на сайте и направления в областной оргкомитет)

Классный руководитель: (ФИО)

**Образец:**

8 «А» класс МАОУ «СОШ № 8» 15.11.2024 года в спортивном зале школы провел спортивную игру для учеников 5 «А» и 5 «Б» классов с целью пропаганды здорового образа жизни. Далее: краткое описание мероприятия, эмоции детей, соц. партнеры или родители, если были приглашены.

**Классный руководитель: Иванова О.А.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Платформа размещения** | **Ссылка на размещение** |
| Сайт школы |  |
| Соц. сети: ВКонтакте, одноклассники, инстаграм |  |
| Газеты, в том числе в сети интернет |  |

***Примечание: Информация направляется единым архивом содержащим текстовый материал о мероприятии в формате Word, фотоматериал – в формате jpeg***

***Не вставляйте фото в текст заметки!***