

**ПОЛОЖЕНИЕ**  
**о региональном интеллектуальном конкурсе**  
**для обучающихся дошкольного возраста**  
**«Развивай-ка»**

**1. Общие положения**

1.1. Настоящее положение регламентирует порядок проведения регионального интеллектуального конкурса для обучающихся дошкольного возраста «Развивай-ка» (далее – Конкурс). Конкурс направлен на повышение интереса дошкольников к интеллектуальной деятельности, развитие мышления и общей осведомлённости обучающихся.

1.2. Цель Конкурса – стимулирование развития интеллектуального потенциала детей старшего дошкольного возраста.

1.3. Задачи Конкурса:

- расширить и закрепить имеющиеся знания дошкольников об окружающем мире;
- повысить мотивацию обучающихся к интеллектуальной деятельности;
- стимулировать детей к самостоятельному выполнению заданий;
- развивать социальную и познавательную активность детей.

1.4. Конкурс имеет социально-педагогическую направленность.

1.5. Организатором Конкурса является Бюджетное учреждение Вологодской области «Областной центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи» (БУ ВО «Областной центр ППМСП»). В функции организатора входит: разработка порядка проведения Конкурса, информирование участников о проведении Конкурса, подведение итогов, награждение победителей.

**2. Участники Конкурса**

2.1. Участниками Конкурса являются дети старшего дошкольного возраста, обучающиеся в дошкольных образовательных организациях города Вологды и муниципальных районов Вологодской области.

**3. Сроки проведения Конкурса**

3.1. Конкурс проводится с 03 апреля по 03 мая 2018 в три этапа:

I этап: 03.04.2018 – 20.04.2018 - проведение Конкурса.

II этап: 21.04.2018 – 25.04.2018 - подведение итогов, определение победителей.

III этап: рассылка документов, подтверждающих результаты участия в Конкурсе: 26.04.2018 – 03.05.2018.

**4. Условия проведения Конкурса**

4.1. Для участия в Конкурсе необходимо:

- скачать и заполнить регистрационный бланк (приложение 1);
- оплатить организационный взнос за участие в Конкурсе (70 рублей за одного участника). Квитанция для оплаты в приложении 2;

- выслать заполненную регистрационную форму участника(ов) и сканированную квитанцию об оплате отдельными файлами в одном письме на электронный адрес [konkurs.ppmcsp@mail.ru](mailto:konkurs.ppmcsp@mail.ru) с 03 по 20 апреля 2018 года. В разделе «Тема» указать: «Развивай-ка», фамилию и имя участника Конкурса или наименование образовательной организации. Например: Развивай-ка, Смирнова Ирина, или Развивай-ка, ДОУ №78.
- в течение двух рабочих дней на электронный адрес участника высылаются конкурсные задания.

4.2. Ответы необходимо прислать по электронному адресу: [konkurs.ppmcsp@mail.ru](mailto:konkurs.ppmcsp@mail.ru) до 20 апреля 2018 года.

4.3. Информация о конкурсе, форма квитанции, итоги Конкурса размещаются на официальном сайте БУ ВО «Областной центр ППМСП» [osrmcc.edu35.ru](http://osrmcc.edu35.ru), в социальной сети ВКонтакте в группах «Областной центр ППМСП для детей и родителей» <http://vk.com/pmccforkids>, «Областное МО специалистов и педагогов» [https://vk.com/mo\\_pmcc](https://vk.com/mo_pmcc).

## **5. Подведение итогов Конкурса**

5.1. Для организации и проведения Конкурса создаётся оргкомитет. В функции оргкомитета входит оформление положения о конкурсе, разработка конкурсных заданий. В состав оргкомитета Конкурса по согласованию могут привлекаться учителя-дефектологи дошкольных образовательных организаций, принимающих участие в работе областного методического объединения специалистов, осуществляющих психолого-педагогическое сопровождение обучающихся.

5.2. Жюри Конкурса формируется из учителей-дефектологов БУ ВО «Областной центр ППМСП» в количестве четырёх человек.

5.3 Подведение итогов Конкурса проводится в соответствии с разработанными критериями. Участники Конкурса, набравшие 15-20 баллов, получают Диплом I степени, 10-14 баллов – Диплом II степени, 5-9 баллов – Диплом III степени. Участники, набравшие менее 5 баллов, получают Сертификат участника конкурса.

5.4. Документы, подтверждающие участие и победу в Конкурсе высылаются в виде электронных документов на адрес электронной почты куратора участника(ов) Конкурса, указанный в регистрационном бланке участника Конкурса.

5.5. Куратору участника(ов) Конкурса на его электронный адрес высылается документ, подтверждающий подготовку участников Конкурса.

Регистрационная форма  
участника(ов) интеллектуального конкурса для обучающихся дошкольного возраста  
«Развивай-ка»

ФИО участника, возраст	Группа (старшая/подготовительная)	Полное наименование ДОУ	Сведения об оплате (наименование банка, дата платежа, сумма)	ФИО куратора, должность	Контактный телефон	Адрес электронной почты (для направления конкурсных заданий, документов об участии)

# Приложение 2

Форма № ПД-4

Извещение

**Департамент финансов Вологодской обл. (БУ ВО "Областной центр ППМСП " л/сч 006200521)**

наименование получателя платежа

**3525077986**

ИНН получателя платежа

**352501001**

КПП

**40601810600093000001**

(номер счета получателя платежа)

В

**Отделение Вологда. г Вологда**

(наименование банка получателя платежа)

БИК

**041909001**

Номер кор./сч. банка получателя платежа: \_\_\_\_\_

**За услуги Конкурс "Развивай-ка"**

**КБК 00600000000000000130 т.с.02.01.00 ОКТМО 19701000**

(наименование платежа)

**006200521**

(номер лицевого счета (код) плательщика)

Ф.И.О. плательщика: \_\_\_\_\_

Адрес плательщика: \_\_\_\_\_

Ф.И.О. ребенка: \_\_\_\_\_

Сумма платежа: 70 руб. 00 коп.

Сумма платы за услуги: \_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_\_ коп.

Итого: \_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_\_ коп.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.

Кассир

С условиями приема указанной в платежном документе суммы, в.ч. с суммой взимаемой платы за услуги банка, ознакомлен и согласен

Подпись плательщика: \_\_\_\_\_

Форма № ПД-4

**Департамент финансов Вологодской обл. (БУ ВО "Областной центр ППМСП " л/сч 006200521)**

наименование получателя платежа

**3525077986**

ИНН получателя платежа

**352501001**

КПП

**40601810600093000001**

(номер счета получателя платежа)

В

**Отделение Вологда.г Вологда**

(наименование банка получателя платежа)

БИК

**041909001**

Номер кор./сч. банка получателя платежа: \_\_\_\_\_

**За услуги Конкурс "Развивай-ка"**

**КБК 00600000000000000130 т.с.02.01.00 ОКТМО 19701000**

(наименование платежа)

**006200521**

(номер лицевого счета (код) плательщика)

Ф.И.О. плательщика: \_\_\_\_\_

Адрес плательщика: \_\_\_\_\_

Ф.И.О. ребенка: \_\_\_\_\_

Сумма платежа: 70 руб. 00 коп.

Сумма платы за услуги: \_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_\_ коп.

Итого: \_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_\_ коп.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.

Квитанция

Кассир

С условиями приема указанной в платежном документе суммы, в.ч. с суммой взимаемой платы за услуги банка, ознакомлен и согласен

Подпись плательщика: \_\_\_\_\_