|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Краевое государственное бюджетное образовательное учреждение дополнительного образования «Красноярский краевой центр «Юннаты»**Академика Киренского ул., д. 23,  г. Красноярск, 660100Телефон: (391) 243-68-35; Факс: (391) 243-96-72E-mail: yunnatu@yandex.ruСайт: [www.yunnat.ucoz.ru](http://www.yunnat.ucoz.ru)ОКОГУ 23280, ОГРН 1022402132610ИНН/КПП 2463045281/246301001От 18.02.2016. №24  |  | Руководителям муниципальных органов управления образованием, директорам образовательных учреждений |

О проведении второй сессии краевой Агрошколы

Краевое государственное бюджетное образовательное учреждение дополнительного образования «Красноярский краевой центр «Юннаты» при поддержке министерства образования Красноярского края проводит **с 11 по 15 апреля 2016 года** вторую сессию дополнительной общеобразовательной программы **«Краевая «Агрошкола»** (далее Агрошкола)на базе отдыха «Салют» г. Канска.

Программа второй сессии Агрошколы **«Бизнес-план, как стратегия жизни»** предполагает разработку бизнес-плана предприятия агропромышленного комплекса с учетом рационального использования природных ресурсов собственных территорий.

Для участия во второй сессии приглашаются обучающиеся Агрошколы*,* учащиеся 7 - 10 классов образовательных учреждений края. Территориальная детско-взрослая команда включает 5 - 7 учащихся и руководителя команды.

Для работы детско-взрослыми командами по программе сессии **необходимо иметь:**

**отчет о выполнении программы исследований** (анализ литературных источников по данной теме исследования, описание объектов и методик исследования и т.п.) в форме электронной презентации Power Point (не более 10 слайдов), выполненныйучастникам первой сессии;

 **характеристику социально-экономического развития своей территории** («дотационная» или «донорская» территория, численность населения, основные градообразующие предприятия, основные отрасли экономики, обеспеченность природными ресурсами, перспективы развития территории и т.п.);

**набор канцелярии** (фломастеры, маркеры, гуашь, цветная бумага, ножницы, клей, карандаш простой, точилка, линейка, ластик, скотч широкий);

ноутбук (по возможности).

Условия участия:

Каждому участнику по приезду необходимо *предоставить следующие документы:*

*для медработника:*

копию паспорта (свидетельства о рождении для лиц младше 14 лет);

 справку об эпидемиологическом окружении (за 3 дня до отъезда), выданную участковым педиатром по месту фактического проживания;

 справку о наличии прививок (копию прививочного сертификата);

 копию страхового медицинского полиса;

*для руководителя программы:*

копию паспорта (свидетельства о рождении для лиц младше 14 лет);

 заявление родителей (лиц их заменяющих**)** на вступление ребенка в образовательную программу (если не предоставили ранее) (Приложение 1);

 медицинскую справку о состоянии здоровья ребенка с указанием возможности заниматься в группах дополнительного образования эколого-биологического (естественнонаучного) профиля (если не предоставили ранее). Справка может быть списком на команду, и заверена подписью и печатью врача (Приложение 2).

 Руководитель команды должен предоставить приказ об ответственности за жизнь и здоровье детей во время следования и в период участия в Агрошколе, медицинскую книжку.

Список перечисленных выше документов является обязательным, в противном случае участники к сессии не допускаются.

*Питание детей* в сумме 967,72 руб. (241,93 руб.\*4дн.\*1чел.) осуществляется за счет родительских средств, средств муниципального образования либо спонсорских.

*Питание детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей*, осуществляется за счет средств бюджета направляющих учреждений (письмо министерства образования Красноярского края от 08.10.2013 № 11226).

*Оплата*производится по безналичному расчету **на счет КГАОУ СПО «Канский педагогический колледж» г. Канска в срок до 20 марта 2016 года** (Приложение 3). В назначении платежа необходимо указывать: **«за питание на базе отдыха «Салют» и Ф.И. ребенка».** Если перечисление за несколько человек, то указать списком.

Освобождаются от платы за питание *дети из малообеспеченных семей, многодетных семей* при условии документального подтверждения доходов семьи ниже прожиточного минимума, установленного в регионе на период проведения Агрошколы (справка из органа социальной защиты населения № 3-876).

*Проживание детей* осуществляется за счёт средств министерства образования Красноярского края.

*Оплата питания* *руководителей команд* в сумме 967,72 руб. (241,93 руб.\*4дн.\*1чел.) *и проживания* в сумме 1800,00 руб. (450,00руб.\*4сут.\*1чел.) осуществляется за счет средств муниципального образования по безналичному расчету **на счет КГАОУ СПО «Канский педагогический колледж» г. Канска** в срок **до 20 марта 2016 года** (Приложение 3,4). В случае безналичного расчета, направляющей стороне необходимо связаться с бухгалтерией по
тел. (839161) 2-56-02 (Наталья Александровна Подчуфарова, г. Канск).

Проезд участников до г. Канска и обратно осуществляется за счет направляющей стороны.

Регистрация участников сессии осуществляется **11 апреля 2016 года с 12.00 до 15.00 часов.** Программа сессии **завершается 15 апреля 2016 года в 12.30 часов.**



 Приложение № 1

 к письму Красноярского краевого центра «Юннаты»

 от 18.02.2016. № 24

 Директору Красноярского

 краевого центра «Юннаты»

 Вчерашней О.Э.

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу принять мою дочь/сына (нужное подчеркнуть)

Ф.И.О. ребенка\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Для обучения по дополнительной общеобразовательной программе «Краевая школа ландшафтного дизайна» на срок обучения с 1 сентября 2015 г по 25 мая 2016 года.

Дополнительно сообщаю данные о ребенке:

1. Дата рождения (число, месяц, год)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Образовательное учреждение \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_класс\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. Адрес проживания (улица, № дома, квартиры, домашний телефон)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ (ЗАКОННЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЯХ)

 Ф.И.О.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Место работы, занимаемая должность\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Контактный телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Место работы, занимаемая должность\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-

Контактный телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 С уставом учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, со свидетельством об аккредитации учреждения, образовательной программой объединения и правилам внутреннего распорядка ознакомлен (а).

Медицинскую справку о состоянии здоровья ребенка с указанием возможности заниматься в группах дополнительного образования естественнонаучного (эколого-биологического) профиля предоставляю.

Разрешаю использовать персональные данные ребенка в рамках организации образовательного процесса.

 Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложение к письму Красноярского краевого центра «Юннаты»

 от 18.02.2016. № 24

Примерная форма медицинской справки о состоянии здоровья ребенка

|  |  |
| --- | --- |
| Лечебное учреждение/ образовательное учреждение (если справка оформляется в школьном медпункте) |  |

СПРАВКА

Дана\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в том, (Ф.И. учащегося) (дата рождения)

что он (а) по состоянию здоровья может заниматься в группах дополнительного образования естественнонаучного (эколого-биологического профиля).

|  |  |
| --- | --- |
| Дата | Подпись медицинского работника, выдавшего справку |

Приложение № 3

 к письму Красноярского

 краевого центра «Юннаты»

от 18.02.2016. № 24

**Квитанция на оплату за питание на базе отдыха «Салют»**

*(для педагогов и школьников)*

|  |  |
| --- | --- |
|   | Минфин края(КГА ПОУ "Канский педагогический колледж" л/с 85192И70291) |
|   | Наименование получателя платежа: |
|   | 2450010161 № 40601810804073000001 |
|   | (ИНН получателя платежа) (номер счета получателя платежа) |
|   | ОТДЕЛЕНИЕ КРАСНОЯРСК г. КРАСНОЯРСК |
|   | (наименование банка получателя платежа) |
|   | БИК: | 040407001 | №  |
|   | (номер кор./с банка получателя платежа) |
|   |   |
|   | за питание на базе отдыха "Салют" |
|   |  КД 07530201020020000130 |
|   | (наименование платежа) |
|   |   |
|   |   |
|   | Сумма платежа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_руб.\_\_\_\_\_\_\_\_\_коп. |
| КАССИР | Сумма платы за услуги\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_руб.\_\_\_\_\_\_\_\_\_коп. |
|   | Итого \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_руб.\_\_\_\_\_\_\_\_\_коп. |
|   |   |
|   | Минфин края(КГА ПОУ "Канский педагогический колледж" л/с 85192И70291) |
|   | Наименование получателя платежа: |
|   | 2450010161 № 40601810804073000001 |
|   | (ИНН получателя платежа) (номер счета получателя платежа) |
|   | ОТДЕЛЕНИЕ КРАСНОЯРСК г. КРАСНОЯРСК |
|   | (наименование банка получателя платежа) |
|   | БИК: | 040407001 | №  |
|   | (номер кор./с банка получателя платежа) |
|   |   |
|   | за питание на базе отдыха "Салют" |
|   |  КД 07530201020020000130 |
| КВИТАНЦИЯ | (наименование платежа) |
|   |   |
|   | Сумма платежа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_руб.\_\_\_\_\_\_\_\_\_коп. |
|   | Сумма платы за услуги\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_руб.\_\_\_\_\_\_\_\_\_коп. |
| КАССИР | Итого \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_руб.\_\_\_\_\_\_\_\_\_коп. |
|   |   |

Приложение №4

к письму Красноярского краевого центра «Юннаты» от 18.02.2016. № 24

**Квитанция на оплату за проживание на базе отдыха «Салют»**

*(для педагогов)*

|  |  |
| --- | --- |
|   | Минфин края(КГА ПОУ "Канский педагогический колледж" л/с 85192И70291) |
|   | Наименование получателя платежа: |
|   | 2450010161 № 40601810804073000001 |
|   | (ИНН получателя платежа) (номер счета получателя платежа) |
|   | Отделение Красноярск г. Красноярск |
|   | (наименование банка получателя платежа) |
|   | БИК: | 040407001 | №  |
|   | (номер кор./с банка получателя платежа) |
|   |   |
|   | за проживание на базе отдыха "Салют" |
|   |  КД 07530201020020000130 |
|   | (наименование платежа) |
|   |   |
|   |   |
|   | Сумма платежа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_руб.\_\_\_\_\_\_\_\_\_коп. |
| КАССИР | Сумма платы за услуги\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_руб.\_\_\_\_\_\_\_\_\_коп. |
|   | Итого \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_руб.\_\_\_\_\_\_\_\_\_коп. |
|   |   |
|   | Минфин края(КГА ПОУ "Канский педагогический колледж" л/с 85192И70291) |
|   | Наименование получателя платежа: |
|   | 2450010161 № 40601810804073000001 |
|   | (ИНН получателя платежа) (номер счета получателя платежа) |
|   | Отделение Красноярск г. Красноярск |
|   | (наименование банка получателя платежа) |
|   | БИК: | 040407001 | №  |
|   | (номер кор./с банка получателя платежа) |
|   |   |
|   | за проживание на базе отдыха "Салют" |
|   |  КД 07530201020020000130 |
| КВИТАНЦИЯ | (наименование платежа) |
|   |   |
|   | Сумма платежа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_руб.\_\_\_\_\_\_\_\_\_коп. |
|   | Сумма платы за услуги\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_руб.\_\_\_\_\_\_\_\_\_коп. |
| КАССИР | Итого \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_руб.\_\_\_\_\_\_\_\_\_коп. |
|   |   |

 Приложение № 5

 к письму Красноярского краевого центра «Юннаты»

 от 18.02.2016. № 24

**Подтверждение на участие во второй сессии «Краевой «Агрошколы»**

**с 11 по 15 апреля 2016 года**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п  | Фамилия, имя, отчество участника(полностью) | Дата рождения(число, месяц, год) | Муниципалитет(город, район) | Школа, класс | Адрес участника по месту регистрации(прописке) | Контактные данные участника (телефон, е-mail) | Фамилия, имя, отчество одного из родителей (полностью) | Телефон одного из родителей |
| 1. |  |   |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |  |  |  |  |

Наименование образовательного учреждения (по Уставу), направляющего команду \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес, телефон, e-mail образовательного учреждения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О. (полностью) руководителя команды или сопровождающего, место работы, должность, **моб. телефон** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Планируется ли проживание на территории базы отдыха «Салют» г. Канска руководителя команды: да, нет (нужное подчеркнуть)

Время прибытия в г. Канск \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Вид транспорта: автобус рейсовый, электричка, собственный (нужное подчеркнуть)

Время убытия из г. Канска \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Вид транспорта: автобус рейсовый, электричка, собственный (нужное подчеркнуть)

**Внимание! Заполнение всех граф заявки обязательно!**