КЗ «ЗАПОРІЗЬКИЙ ОБЛАСНИЙ ІНСТИТУТ

ПІСЛЯДИПЛОМНОЇ ПЕДАГОГІЧНОЇ ОСВІТИ» ЗОР

РЕГІОНАЛЬНИЙ НАУКОВО-МЕТОДИЧНИЙ ЦЕНТР

«ОСВІТА ТА ГРОМАДЯНСЬКЕ СУСПІЛЬСТВО»

« 10 » жовтня 2017Р.

Добрий день, шановні колеги – координатори волонтерського руху в закладах освіти!

Відповідно до плану Департаменту освіти і науки Запорізької обласної держадміністрації та Запорізького обласного інституту післядипломної педагогічної освіти на початку грудня заплановано проведення **Фестивалю волонтера** (орієнтовно – 4 грудня, додатково дата буде уточнена).

Програма **Фестивалю** передбачає:

* ярмарка добрих справ волонтерів;
* відзначення активних учасників руху;
* вручення «Особової книжки волонтера»;
* презентація альманаху «Волонтерство у кожному навчальному закладі» та інше.

Для підготовки зазначених заходів та участі у фестивалі просимо надіслати таку інформацію (Дивись додатки 1-3, матеріали з «**ПОЛОЖЕННЯ про урочисте святкування з нагоди Міжнародного Дня волонтера»**)/

 Заявку на участь у фестивалі, та отримання Книжки волонтера просимо надіслати на ел.адресу( mdczp@ukr.net) РНМЦ «Освіта та громадянське суспільство» Запорізького обласного інституту післядипломної педагогічної освіти до **30.10.2017р.**

**Примітка:** Книжки волонтера видається особі, яка досягла 14 років. Учням, які приймають активну участь у волонтерському русі, але не досягли 14-річного віку, оформлюються документи на подяку.

Завідувач РНМЦ

«Освіта та громадянське суспільство»

 М.М.Мальований

Макаренко Т.М.т.098-240-09-53 (066-280-27-66)

Додаток 1

ЗАЯВА НА ОТРИМАННЯ ПОДЯКИ ТА ОСОБОВОЇ КНИЖКИ ВОЛОНТЕРА

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | ПІП | Дата народження | Місце роботи/навчання | Напрямок волонтерської діяльності | Номер телефону  | Необхідність отримання «Особистої книжки волонтера» |
| 1 |  (координатор групи) |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |

\* Напрямки волонтерської діяльності такі:

1.Ековолонтерство
2. Волонтерство у сфері дозвілля та розвитку дітей
3. Робота з учасниками АТО та військовослужбовцями
4. Робота з людьми похилого віку та людьми з обмеженими можливостями
5. Робота з молоддю та популяризація здорового способу життя

\* Обов’язково вказати номера телефонів всіх учасників.

Додаток 2

**характеристка–подання**

на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(П. І. Б. волонтера)

**на отримання**

**Особової книжки волонтера**

1. **Загальні відомості про волонтера**
2. Дата народження\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. Місце проживання\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. Місце роботи/навчання\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. **Характеристика діяльності волонтера** (в т.ч. якість виконаних робіт)

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

**Досвід участі у волонтерських заходах**

(зазначте не менше 4 заходів у яких ви брали участь за період не менше 6 місяців)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Назва заходу** | **Дата**  | **Контактні дані особи** ((П.І.Б, місце роботи, телефон)**, що може підтвердити участь** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **Дата заповнення\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Волонтер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(П.І.Б., підпис)

Уповноважена особа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

(П.І.Б., підпис, посада)

Додаток 3

ХАРАКТЕРИСТИКА - ПОДАННЯ

на\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ПІБ)

1.Відомості з біографії кандидатури (рік народження, місце навчання/роботи).

2. Досвід волонтерської діяльності (заходи в яких приймав/ла участь, вид волонтерської діяльності, стаж його/ її волонтерської діяльності, який вклад зробив кандидат у розвиток волонтерського руху в Запорізькій області).

3. Коротка характеристика особистості волонтера.

Начальник Управління фізичної культури,

молоді та спорту ЗОДА Н.Ф. Власова

(\* Характеристика подається за підписом Начальника Управління.

 На підпис подає КУ «Зпорізький обласний центр молоді» ЗОР)