

ДЕПАРТАМЕНТ ОБРАЗОВАНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ  
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
ГОРОДА МОСКВЫ «ЦЕНТР ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«ЛАБОРАТОРИЯ ПУТЕШЕСТВИЙ»

109147, г. Москва, ул. Нижегородская, дом 3, E-mail: labp@edu.mos.ru тел.8 (495) 678-55-62  
ОГРН 1097746031393 ИНН 7725663400 КПП 770901001



«УТВЕРЖДАЮ»

Директор ГБУ

«ЦДО «Лаборатория путешествий»

*M. D. Shparo*  
М.Д. Шпаро

«30» *сентября* 2018 г.

## ПОЛОЖЕНИЕ

о проведении учебно-тренировочных сборов  
«Полюс зовёт»  
Большой Арктической экспедиции

Москва 2018

## **I. Общие положения**

Настоящее Положение утверждает порядок организации и проведение учебно-тренировочных сборов для обучающихся города Москвы «Полюс зовёт» (далее УТС) в рамках Большой Арктической экспедиции 2018 года (далее – Экспедиция).

УТС проводятся в соответствии планом работы ГБУ «Лаборатория путешествий» и планом подготовки Большой Арктической Экспедиции.

Цели и задачи проведения:

- отбор кандидатов для формирования основного состава отряда «Полюс» в Большой Арктической Экспедиции;
- всесторонняя подготовка участников сборов к нагрузкам и трудностям похода на Северный полюс;
- закрепление туристских навыков.

УТС - это туристско-спортивное мероприятие, в котором участники проходят лыжный туристический маршрут первой категории сложности в соответствии с Регламентом по спортивному туризму. (Утверждён 28 ноября 2008 года Туристско-спортивным союзом России).

УТС проводится в северо-западном районе Республики Карелия. Снежный покров, небольшой в начале зимы, в феврале - марте может достигать 1,5 метра и более. Температура может понижаться от -10 до - 40 градусов по Цельсию. Ежедневные лыжные переходы могут составлять 15-20 км. Всё необходимое личное и общественное снаряжение для прохождения похода будет распределено между участниками группы. Вес груза на каждого участника, распределённый между рюкзаком участника и санями может составлять 25-30 кг.

## **II. Организаторы**

Общее руководство подготовкой и проведением УТС осуществляет ГБУ «Лаборатория путешествий».

Для подготовки и проведения УТС создаётся Рабочая группа. (Приложение 1)

Функции Рабочей группы:

- консультирование обучающихся образовательных организаций, родителей (законных представителей) и педагогических работников по вопросам участия в УТС;
- отбор и подготовка участников;
- сопровождение участников.

Контакты Рабочей группы: (495) 678-55-62; e-mail: labp@edu.mos.ru

## **III. Сроки и место проведения.**

Сроки проведения УТС – в период с 16 по 25 марта 2018 года. Продолжительность УТС – 10 дней.

УТС проходит в Республике Карелия.

#### **IV. Отбор участников УТС.**

Максимальное количество участников УТС – 40 человек.

В состав участников УТС включаются юноши и девушки 16 - 18 лет из числа обучающихся образовательных организаций города Москвы, имеющие соответствующую физическую, спортивную и туристическую подготовку, навык ходьбы на лыжах.

Процедура отбора участников УТС осуществляется Рабочей группой на основании представленных документов:

- копия паспорта (заполненных страниц) – 1 экз.;
- сертификат участника I этапа Большой Арктической Экспедиции 2018 года (онлайн-викторины «Арктический диктант») – 1 экз.;
- копии справок, подтверждающих наличие опыта туристского похода 1 категории сложности в любом виде туризма – в 1 экз.;
- копия документа (протокол, справка), подтверждающего участие в массовых лыжных или туристских соревнованиях – в 1 экз.;
- медицинская справка формы 079/У (или 086/У) - в 1 экз.;
- справка об отсутствии контактов с инфекционными больными;
- заявление родителей/законных представителей об их согласии на участие ребёнка в УТС (Приложение 2);
- анкета (Приложение 3);
- анкета участника (Приложение 4);
- медицинский допуск к походу (Приложение 5).

Документы должны быть представлены в ГБУ «Лаборатория путешествий» (г. Москва, ул. Нижегородская, дом 3) не позднее 14 марта 2018 года.

Решение Рабочей группы по персональному составу участников УТС вывешивается на сайтах: [lab-putesh.mskobr.ru](http://lab-putesh.mskobr.ru); [goulp.ru](http://goulp.ru) 15 марта 2018 года до 11.00.

#### **V. Проведение УТС.**

УТС проходят в соответствии с графиком, утверждённым директором ГБУ «Лаборатория путешествий».

Все участники УТС делятся на группы по 10 человек. Руководителем группы на период проведения УТС приказом по ГБУ «Лаборатория путешествий» назначается специалист отдела организации проектов и мероприятий, который несёт ответственность за группу в период проведения УТС.

##### **График проведения УТС**

**1 день** - Отъезд из Москвы.

**2 день** – Прибытие к месту проведения. Подготовка к лыжному походу.

**3 - 8 день** – Лыжный поход. Движение по маршруту.

**9 день** - Подведение итогов. Отъезд в Москву.

**10 день** – Возвращение в Москву.

## **VI. Подведение итогов.**

Все участники УТС получают сертификаты участника Учебно-тренировочных сборов «Полюс зовёт».

По итогам УТС руководители групп составляют отзывы по каждому участнику и передают их в Рабочую группу. Рабочая группа предоставляет информацию в Оргкомитет Большой Арктической Экспедиции для включения в отряд «Полюс».

## **VII. Обеспечение безопасности участников, руководителей УТС и сопровождающих лиц.**

УТС проводятся в соответствии с приказом Министерства образования Российской Федерации от 13 июля 1992 года «Об утверждении нормативных документов по туристско-краеведческой деятельности» и в соответствии с Постановлением Правительства Российской Федерации от 3 марта 2017 года № 252 «О некоторых вопросах обеспечения безопасности туризма в Российской Федерации»

Место проведения УТС соответствует требованиям правовых актов, действующих на территории РФ и направленных на обеспечение общественного порядка и безопасности участников и сопровождающих лиц.

Руководитель группы несёт ответственность за жизнь и здоровье каждого участника на период проведения УТС.

Для обеспечения безопасности участников ГБУ «Лаборатория путешествий» вправе привлекать дополнительных специалистов и специальные организации.

Родители/законные представители и участники несут ответственность за точность, своевременность и достоверность предоставляемой информации о состоянии здоровья, личных данных; наличие необходимой одежды и снаряжения, соответствующей сезонным природно-климатическим условиям.

Руководители групп и участники несут персональную ответственность за выполнение правил техники безопасности, соблюдение дисциплины и порядка.

## **VIII. Финансирование мероприятия.**

Финансирование УТС осуществляется за счёт средств ГБУ «Лаборатория путешествий».

**Состав Рабочей группы  
Учебно-тренировочных сборов «Полюс зовёт»**

<b>Ф.И.О.</b>		<b>Функционал</b>
Буслаков Александр Павлович	Председатель Рабочей группы Профессор, Заслуженный тренер России	Общее руководство подготовкой и проведением УТС
Горлина Елена Ивановна	Сопредседатель Заместитель директора ГБУ «Лаборатория путешествий»	Руководство подготовкой и проведением УТС
Кузнецова Ирина Анатольевна	Руководитель отдела организации проектов и мероприятий	Разработка документации, согласование
Усанов Кирилл Александрович	Специалист по ГО, ЧС, безопасности и охране труда	Согласование маршрутов, проведение инструктажей по безопасности
Кувшинов Ярослав Игоревич	Заместитель руководителя отдела	Анализ документов участников, подготовка и проведение УТС
Усанова Дарья Павловна	Главный специалист отдела	Сбор документов участников, проверка их соответствия
Завгородняя Наталья Дмитриевна	Специалист по связям с общественностью	Информационное сопровождение проведения УТС

Приложение 2  
к Положению о проведении  
Учебно-тренировочных сборов  
«Полюс зовёт»

Директору ГБУ «Лаборатория путешествий»

М.Д. Шпаро

от \_\_\_\_\_

*(ф.и.о. родителя/законного представителя)*

Проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

Паспорт: \_\_\_\_\_

*(серия, номер, когда и кем выдан)*

Телефон: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

### Заявление

Я, \_\_\_\_\_,  
*(ФИО родителя или законного представителя)*

являясь законным представителем моего несовершеннолетнего ребёнка

\_\_\_\_\_  
*(ФИО ребёнка)*

\_\_\_\_\_ даты рождения, приходящегося мне \_\_\_\_\_

*(сын, дочь и т.д.)*

*(в случае опекуинства указать реквизиты документа, на основании которого осуществляется опека или попечительство)*

зарегистрированного по адресу: \_\_\_\_\_

даю согласие Государственному бюджетному учреждению «Лаборатории путешествий» (далее – ГБУ «Лаборатория путешествий») на участие моего несовершеннолетнего ребёнка в Учебно-тренировочных сборах «Полюс зовёт» в Республике Карелии для подготовки к работе основного экспедиционного отряда «Полюс», т.е. его участие в лыжном походе в соответствии с программой.

В соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных» разрешаю проводить обработку персональных данных, необходимых для организации и участия моего ребёнка в Учебно-тренировочных сборах «Полюс зовёт». Разрешаю внесение информации в единый сервис записи (ЕСЗ).

Положение об Учебно-тренировочных сборах «Полюс зовёт» мне предоставлено, я с ним ознакомлен, текст Положения об Учебно-тренировочных сборах «Полюс зовёт» мне понятен.

Подтверждаю свою готовность оформить аналогичный документ у нотариуса.

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

**АНКЕТА участника  
Учебно-тренировочного сбора «Полюс зовёт»**

1. Фамилия, имя, отчество \_\_\_\_\_
2. Дата рождения \_\_\_\_\_
3. Домашний адрес \_\_\_\_\_
4. Номер домашнего телефона (с указанием кода) \_\_\_\_\_  
номер мобильного телефона \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_
5. Фамилия, имя, отчество родителей (законных представителей) \_\_\_\_\_  
номер мобильного телефона \_\_\_\_\_
6. Наименование образовательной организации, в которой Вы учитесь, класс (курс) \_\_\_\_\_
7. Номер телефона образовательной организации \_\_\_\_\_
8. Фамилия, имя, отчество:  
- директора ОО \_\_\_\_\_  
- классного руководителя (куратора) \_\_\_\_\_  
- учителя физической культуры (тренера) \_\_\_\_\_
9. Участие в Большой Арктической Экспедиции для Вас – это \_\_\_\_\_
10. Ваш результат в онлайн-викторине «Арктический диктант» \_\_\_\_\_
11. Какие вопросы оказались наиболее простыми/сложными \_\_\_\_\_
12. Какие арктические темы заинтересовали больше (путешествия, географические открытия, научные исследования, вопросы выживания, др.)? \_\_\_\_\_
13. Кто из знаменитых учёных и великих путешественников-первооткрывателей, чьи достижения связаны с Арктикой, является для Вас образцом для подражания и почему? \_\_\_\_\_
13. Как Вы оцениваете свою спортивную подготовку, Ваши результаты выполнения нормативов ГТО \_\_\_\_\_
14. В каких походах и соревнованиях (в т.ч. лыжных – «Лыжня России») Вы участвовали (результат/дистанции) \_\_\_\_\_
15. Кто Вам будет помогать готовиться к походу на Северный полюс? \_\_\_\_\_
16. Почему Вы хотите участвовать в отряде «Полюс» Большой Арктической экспедиции? (формат эссе).

**Анкета должна быть представлена с комплектом документов Рабочей группе в напечатанном виде (шрифт Times New Roman, размер 14 пт.)**

## АНКЕТА УЧАСТНИКА Учебно-тренировочного сбора «Полюс зовёт»

Персональная информация об Участнике				
Дата отъезда	Дата возвращения	Мероприятие		
Фамилия	Имя	Отчество		
Дата рождения				
Домашний телефон	Мобильный телефон	ID ВКонтакте (ОБЯЗАТЕЛЬНО)		
( ____ ) _____	( ____ ) _____	_____		
Почтовый индекс (ОБЯЗАТЕЛЬНО)		Домашний (фактический) адрес проживания (ОБЯЗАТЕЛЬНО)		
№ Школы (Колледжа)	Класс	Тип каникул		
		По четвертям <input type="checkbox"/> По триместрам <input type="checkbox"/> Другое <input type="checkbox"/> _____		
Выезжал ли ранее в детские лагеря		Если ДА, то сколько раз и с какого возраста		Если ДА, то какого вида
ДА <input type="checkbox"/> НЕТ <input type="checkbox"/>				ДА <input type="checkbox"/> НЕТ <input type="checkbox"/>
Участие в наших проектах и мероприятиях ГБУ «Лаборатория путешествий»		Если ДА, то в каких		Если НЕТ, то откуда Вы узнали о нас
ДА <input type="checkbox"/> НЕТ <input type="checkbox"/>				
Медицинские данные				
Хронические заболевания		Если ДА, то какие		Необходимость диеты
ДА <input type="checkbox"/> НЕТ <input type="checkbox"/>				ДА <input type="checkbox"/> НЕТ <input type="checkbox"/>
Аллергические реакции		Если ДА, то какие и какими препаратами снимать		
ДА <input type="checkbox"/> НЕТ <input type="checkbox"/>				
Есть ли прививка от клещевого энцефалита	Есть ли прививка от столбняка	Есть ли необходимость в приеме каких-либо лекарств		Если ДА, то каких
ДА <input type="checkbox"/> НЕТ <input type="checkbox"/>	ДА <input type="checkbox"/> НЕТ <input type="checkbox"/>	ДА <input type="checkbox"/> НЕТ <input type="checkbox"/>		
Реакции на укусы насекомых	Укачивает ли в транспорте	До проекта была ли госпитализация у ребенка в течении 2-3 лет и по какой причине		
ДА <input type="checkbox"/> НЕТ <input type="checkbox"/>	ДА <input type="checkbox"/> НЕТ <input type="checkbox"/>			
Были ли переломы	Были ли операции	Были ли сотрясения мозга	Если ДА, то указать, когда и степень	
ДА <input type="checkbox"/> НЕТ <input type="checkbox"/>	ДА <input type="checkbox"/> НЕТ <input type="checkbox"/>	ДА <input type="checkbox"/> НЕТ <input type="checkbox"/>		
Физическое состояние				
Группа физподготовки			Особенности	
Основная <input type="checkbox"/> Подготовительная <input type="checkbox"/> ЛФК <input type="checkbox"/>				
Быстрая утомляемость	Боязнь высоты	Боязнь темноты	Боязнь животных	Умение плавать
ДА <input type="checkbox"/> НЕТ <input type="checkbox"/>	ДА <input type="checkbox"/> НЕТ <input type="checkbox"/>	ДА <input type="checkbox"/> НЕТ <input type="checkbox"/>	ДА <input type="checkbox"/> НЕТ <input type="checkbox"/>	ДА <input type="checkbox"/> НЕТ <input type="checkbox"/>
Индивидуальные особенности				
Перечислите наиболее выраженные черты характера, присущие Вашему ребенку (ОБЯЗАТЕЛЬНО)			Способность к самообслуживанию (по 10 бальной шкале)	
			Какие действия нужно проконтролировать	
			Личная гигиена <input type="checkbox"/>	
			Сушка и уход за вещами <input type="checkbox"/> Переодевание <input type="checkbox"/>	
Разрешаете ли Вы курить Вашему ребенку	Есть ли трудности общения со сверстниками	Посещает ли какие-нибудь кружки, секции		Если ДА, то какие (перечислите)
ДА <input type="checkbox"/> НЕТ <input type="checkbox"/>	ДА <input type="checkbox"/> НЕТ <input type="checkbox"/>	ДА <input type="checkbox"/> НЕТ <input type="checkbox"/>		
Данные о родителях (законных представителях)				
Степень родства	Фамилия	Имя	Отчество	
Мобильный телефон	Рабочий телефон		Email	
( ____ ) _____	( ____ ) _____		_____ @ _____	
Степень родства	Фамилия	Имя	Отчество	
Мобильный телефон	Рабочий телефон		Email	
( ____ ) _____	( ____ ) _____		_____ @ _____	

МЕСТО  
ДЛЯ  
ФОТО  
УЧАСТНИКА  
(ОБЯЗАТЕЛЬНО)



## МЕДИЦИНСКИЙ ДОПУСК К ПОХОДУ

1. Согласно с «Методическими рекомендациями по организации и проведению туристских походов с обучающимися» Министерства образования и науки (2015 г.) медицинский допуск оформляется на участие в походе продолжительностью свыше трёх дней

Медицинский допуск для участия в туристском походе может быть оформлен в виде справки МЕДИЦИНСКОГО учреждения ПО ФОРМЕ:

### СПРАВКА

Выдана \_\_\_\_\_ в том, что он(а) по состоянию здоровья может участвовать в \_\_\_\_\_ (вид туризма) походе по \_\_\_\_\_ (район похода) в \_\_\_\_\_ (месяц, год совершения похода).

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Штамп

медицинской организации \_\_\_\_\_  
(подпись и личная печать врача или расшифровка подписи)

2. Медицинский допуск для участия в туристском походе может быть оформлен в виде справки физкультурного диспансера. Справка заверяется печатью диспансера и штампом «допущен к соревнованиям». Форма справки установлена диспансером.

**Состав Рабочей группы  
Учебно-тренировочных сборов «Полюс зовёт»**

<b>Ф.И.О.</b>		<b>Функционал</b>
Буслаков Александр Павлович	Председатель Рабочей группы Профессор, Заслуженный тренер России	Общее руководство подготовкой и проведением УТС
Горлина Елена Ивановна	Сопредседатель Заместитель директора ГБУ «Лаборатория путешествий»	Руководство подготовкой и проведением УТС
Кузнецова Ирина Анатольевна	Руководитель отдела организации проектов и мероприятий	Разработка документации, согласование
Усанов Кирилл Александрович	Специалист по ГО, ЧС, безопасности и охране труда	Согласование маршрутов, проведение инструктажей по безопасности
Кувшинов Ярослав Игоревич	Заместитель руководителя отдела	Анализ документов участников, подготовка и проведение УТС
Усанова Дарья Павловна	Главный специалист отдела	Сбор документов участников, проверка их соответствия
Завгородняя Наталья Дмитриевна	Специалист по связям с общественностью	Информационное сопровождение проведения УТС