|  |  |
| --- | --- |
|   | **УТВЕРЖДЕНО**постановлением Администрациимуниципального образования "Город Архангельск"от 21.11.2016 № 1314 |

# ПОЛОЖЕНИЕ

**о проведении вахты памяти, общегородской линейки, посвященной  присвоению  Архангельску почетного звания**

**Российской Федерации "Город воинской славы"**

**1. Общие положения**

1.1. Настоящее Положение определяет правила организации и прове-дения вахты памяти, общегородской линейки, посвященной присвое-
нию  Архангельску почетного звания Российской Федерации "Город воинской славы" (далее – линейка), условия участия.

 1.2. Организатор линейки – департамент образования Администрации муниципального образования "Город Архангельск" (далее – департамент образования):

осуществляет общее руководство линейкой;

освещает итоги линейки на странице департамента образования официального информационного Интернет-портала муниципального образо-
вания "Город Архангельск".

 1.3. Исполнитель линейки – муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования муниципального образования "Город Архан-гельск" "Детский (подростковый) центр "Радуга" (далее – МБУ ДО "ДПЦ "Радуга"):

 осуществляет регистрацию участников линейки и прием заявок;

готовит и представляет в департамент образования списки участников линейки;

осуществляет контроль за соблюдением порядка проведения линейки;

готовит материалы для освещения организации и проведения линейки
в средствах массовой информации.

 1.4. Финансовое обеспечение расходов, связанных с организацией и проведением линейки, осуществляется в пределах бюджетных ассигнований, предусмотренных в рамках реализации ведомственной целевой программы "Развитие образования на территории муниципального образования "Город Архангельск", утвержденной постановлением мэрии города Архангельска
от 31.12.2013 № 1042.

2

**2. Цель линейки**

Целью проведения линейки является создание условий для патриотического воспитания учащихся муниципальных образовательных учреждений муниципального образования "Город Архангельск", реализующих образовательные программы начального общего, основного общего, среднего общего образования и дополнительных общеразвивающих программ, находя-
щихся в ведении департамента образования Администрации муниципального образования "Город Архангельск", негосу­дарственных образовательных учреждений, реализующих программы начального общего, основного общего, среднего общего образования и дополнительных общеразвивающих программ (далее – образовательные учреждения), сохранение традиций и исторической памяти.

**3. Условия и порядок проведения линейки**

3.1. Участниками линейки являются учащиеся 1-11 классов образова-
тельных учреждений – активисты Детской организации "Юность Архан-
гельска" (далее – участники линейки).

3.2. Линейка состоится 05 декабря 2016 года в 14 часов у стелы "Архангельск – город воинской славы".

3.3. Для участия в линейке необходимо направить заявку по форме согласно приложению до 02 декабря 2016 года в МБУ ДО "ДПЦ "Радуга"
с 09 до 17 часов по адресу: 163000, г.Архангельск, просп.Троицкий, д.96, корп.2 или по электронной почте arhraduga@mail.ru. Контактный телефон – (8182) 65-49-30.

**4. Подведение итогов линейки**

Организатор линейки информирует образовательные учреждения об итогах линейки на странице департамента образования официального инфор-мационного Интернет-портала муниципального образования "Город Архангельск".

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

**ПРИЛОЖЕНИЕ**

к Положению о проведении вахты памяти, общегородской линейки, посвященной присвоению Архангельску почетного звания Российской Федерации "Город воинской славы"

**ЗАЯВКА**

**на участие в вахте памяти, общегородской линейки, посвященной присвоению Архангельску почетного звания Российской Федерации**

**"Город воинской славы"**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование образовательного учреждения  | Отряд / класс | Количество человек  | Ф.И.О. сопровождающего педагога | Контактные данные  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

(к заявке приложить копию приказа о назначении ответственного за жизнь и здоровье учащихся на период поездки и проведения мероприятия)

Директор

образовательного учреждения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (расшифровка подписи)

М.П.

Дата

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