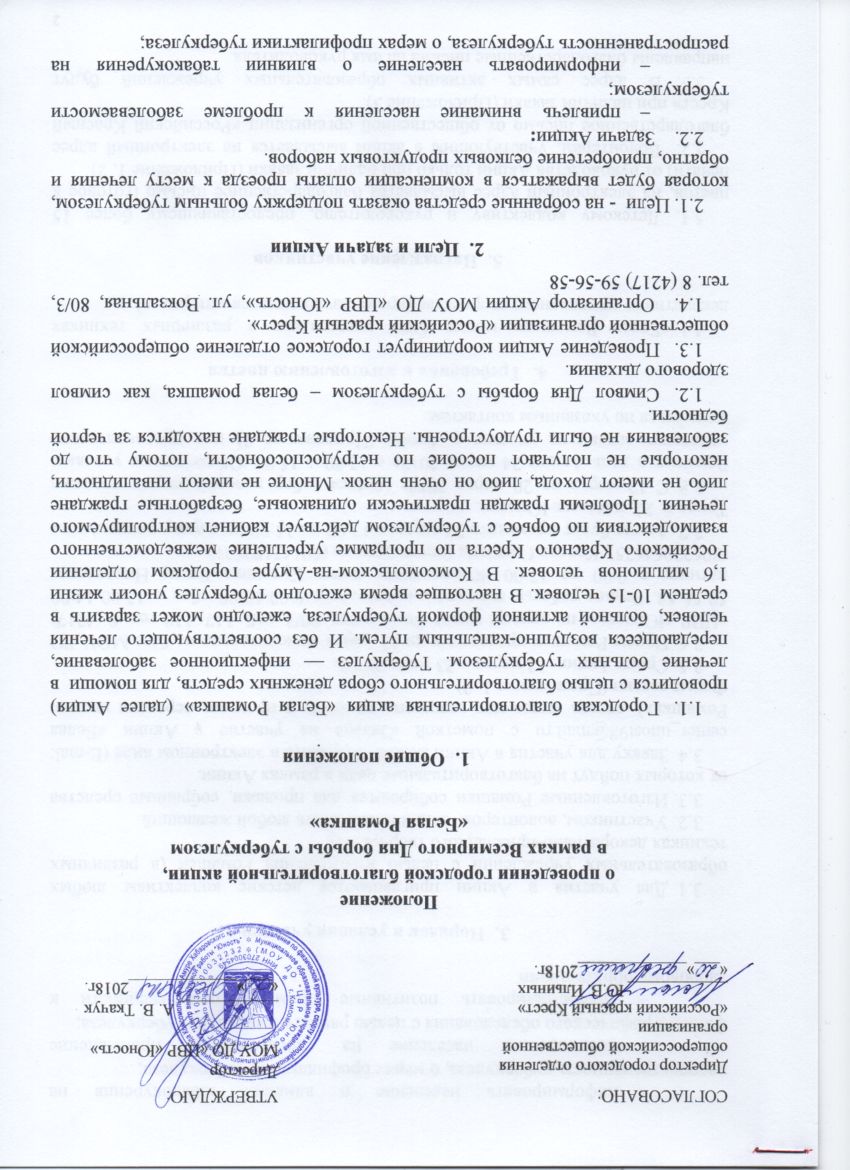
* мотивировать население на своевременное прохождение
* мотивировать население на своевременное прохождение флюорографического обследования с целью раннего выявления туберкулеза;
* пропагандировать позитивные примеры приверженности к здоровому образу жизни.

1. **Порядок и условия участия** 
   1. Для участия в Акции приглашаются детские коллективы любых образовательных учреждений с целью изготовления Ромашек (в различных техниках декоративно-прикладного творчества).
   2. Участником, волонтером акции может стать любой желающий.
   3. Изготовленные Ромашки собираются для продажи, собранные средства от которых пойдут на благотворительные цели в рамках Акции.
   4. Заявку для участия в Акции можно направить в электронном виде (E-mal: [center\_unost98@mail.ru](mailto:center_unost98@mail.ru) с пометкой «Заявка на участие в Акции «Белая Ромашка»), отдать лично или заполнить на месте в процессе передачи цветов. Форма заявки (Приложение 1, 2).
   5. Сроки Акции: 12 марта – 23 марта 2018г
   6. Прием Ромашек проводится до 23 марта включительно на базе МОУ ДО «ЦВР «Юность», по адресу: улица Вокзальная, 80/3, каб. 117, 118 тел. 8 (4217) 59-56-58. Режим работы: понедельник-четверг с 9:00-18:00 обед с 13:00-14:00 пятница с 9:00 до 13:00. **Контактные лица:** Куракина Елена Николаевна (89622964625), Косова Светлана Владимировна (89142183631).
   7. Акциябудет проходить 24 марта с 13:00 до 15:00 по адресу улица Аллея Труда д. 22, площадь Юности.
   8. С 12 марта по 20 марта 2018г ведётся набор волонтёров для продажи Ромашек в день Акции 24 марта 2018г с 13.00 – 15.00. Обязательное условие: направить заявку на участие в Акции (Приложение 3) или предварительно записаться по указанным контактам.
2. **Требования к изготовлению цветка**
   1. «Белая Ромашка» может быть изготовлена в различных техниках декоративно-прикладного творчества (кроме пачкающегося материала);
3. **Награждение участников**
   1. Детскому коллективу и руководителю, предоставившему более 15 цветов, на электронный адрес высылается благодарственное письмо (готовое к печати) от руководства Акции только при наличии заявки (Приложение 1, 2).
   2. Волонтерам, участвующим в акции высылается на электронный адрес благодарственное письмо от общественной организации «Российский Красный Крест» при наличии заявки (Приложение 3).
   3. В адрес самых активных образовательных учреждений будут направлены благодарственные письма на имя руководителя.
   4. Информация об итогах Акции будет размещена на страницах в социальных сетях и на официальном сайте МОУ ДО «ЦВР «Юность» по адресу: <http://юность.онлайн> до 27 марта 2018г.
4. **Дополнительная информация**
   1. Пункт сбора гуманитарной помощи (новое постельное бельё, средства гигиены, новые вещи) проводится на базе общественной организации «Российский Красный Крест», по адресу Аллея Труда 59. «Нью Лайф», тел. 57-24-81.

**Приложение 1**

**Форма заявки от образовательного учреждения**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ФИО руководителя | Название учреждения | Электронный адрес, контактный телефон | Количество сделанных цветков |
|  |  |  |  |

**\*** Если вы желаете получать новости о предстоящих мероприятиях Центра внешкольной работы «Юность» через группу **WhatsApp,** то укажите в пустой строке ниже номер телефона:

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

номер телефона, подпись

**Приложение 2**

**Форма заявки от коллектива или педагога**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ФИО педагога | Название учреждения | Название детского или молодёжного коллектива  (класс, группа, объединение, и др.) | Электронный адрес, контактный телефон | Количество сделанных цветков |
|  |  |  |  |  |

**\*** Если вы желаете получать новости о предстоящих мероприятиях Центра внешкольной работы «Юность» через группу **WhatsApp,** то укажите в пустой строке ниже номер телефона:

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

номер телефона, подпись

**Приложение 3**

**Заявка волонтера на Акцию «Белая Ромашка»**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ФИО  волонтера | Название учреждения | Название детского или молодёжного коллектива  (класс, группа, объединение, и др.) | Электронный адрес, контактный телефон |
|  |  |  |  |

**\*** Если вы желаете получать новости о предстоящих мероприятиях Центра внешкольной работы «Юность» через группу **WhatsApp,** то укажите в пустой строке ниже номер телефона:

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

номер телефона, подпись