REGULAMIN AKCJI „*KALENDARZ DOBROCI*”

§ 1. Postanowienia ogólne

a. Organizatorem akcji „*Kalendarz Dobroci*” jest Szkoła Podstawowa nr 4 w Lublińcu.
b. Akcja skierowana jest do uczniów Szkoły Podstawowej nr 4 w Lublińcu.
c. Głównym celem inicjatywy jest rozwijanie życzliwości, wzmacnianie poczucia własnej wartości, odkrywanie mocnych stron, kształtowanie pozytywnych nawyków oraz zachęcanie do podejmowania dobrych działań w codziennym życiu.
d. Osobą odpowiedzialną za organizację akcji jest psycholog szkolny - Oliwia Mandla.

§ 2. Zasady uczestnictwa

a. Udział w akcji jest dobrowolny i bezpłatny.
b. Chęć udziału należy zgłosić psychologowi szkolnemu w godzinach jego dostępności.
c. Warunkiem uczestnictwa w akcji jest dostarczenie wypełnionej i podpisanej zgody rodzica lub opiekuna prawnego na udział dziecka w inicjatywie.
d. Każdy uczestnik otrzymuje specjalne kartki przeznaczone do zapisywania i dokumentowania wykonanych zadań.
e. Kartki oraz formularze zgody można odebrać w gabinecie psychologa szkolnego do początku grudnia.
f. Udział w akcji nie wymaga wykonania wszystkich zadań. Zachęcamy jednak do podejmowania jak największej liczby wyzwań i aktywnego włączania się w inicjatywę.

§ 3. Zasady wykonywania zadań

a. Każdego dnia na tablicy znajdującej się na parterze szkoły będzie pojawiało się nowe zadanie do wykonania.
b. Zadania będą stopniowo odkrywane i pozostaną na tablicy przez cały czas trwania akcji.
c. Przy każdym zadaniu znajdzie się obrazkowa podpowiedź, która pomoże uczestnikom odgadnąć jego tematykę.
d. Zadania nie będą publikowane w internecie ani przesyłane uczniom. Każdy uczestnik samodzielnie zapamiętuje ich treść lub zapisuje ją w wybranym przez siebie miejscu.
e. W przypadku nieobecności w szkole uczestnik będzie miał możliwość zapoznania się z pominiętymi zadaniami po powrocie, ponieważ ich treść pozostanie na tablicy.
f. W ramach akcji przewidziane są również zadania specjalne, w tym weekendowe, których treść zostanie umieszczona na specjalnych kartkach Kalendarza Dobroci.
g. Wszystkie zadania powinny być wykonywane samodzielnie przez uczestnika, z zaangażowaniem i zgodnie z własnymi możliwościami. Dopuszczalne jest korzystanie ze wsparcia innych osób, jeśli wymaga tego charakter zadania, jednak istotą akcji jest osobiste zaangażowanie ucznia.

§ 4. Dokumentowanie i termin oddania prac

a. Wykonanie zadań należy dokumentować na otrzymanych kartkach Kalendarza Dobroci.
b. Uczestnik samodzielnie uzupełnia kartki, zapisując wykonane zadania lub sposób ich realizacji.
c. Wypełnione kartki należy dostarczyć do gabinetu psychologa szkolnego najpóźniej do 11 stycznia.
d. Kartki dostarczone po wyznaczonym terminie mogą nie zostać uwzględnione w podsumowaniu akcji.

§ 5. Postanowienia końcowe

a. Przystąpienie do akcji jest równoznaczne z akceptacją niniejszego regulaminu oraz dostarczeniem wymaganej zgody rodzica lub opiekuna prawnego.
b. Wszystkie zadania należy wykonywać z poszanowaniem innych osób, ich uczuć, potrzeb i granic.
c. Zadania powinny być realizowane w sposób bezpieczny, odpowiedzialny i dostosowany do wieku oraz możliwości uczestnika.
d. W sprawach organizacyjnych oraz w przypadku pytań lub wątpliwości dotyczących akcji można kontaktować się z psychologiem szkolnym.
e. Najważniejszym celem inicjatywy jest czerpanie radości z czynienia dobra, rozwijanie własnych możliwości i dostrzeganie wartości nawet najmniejszych gestów życzliwości.

ZGODA RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO
na udział dziecka w akcji „Kalendarz Dobroci”

Dane ucznia:
Imię i nazwisko: .....
Klasa: .....
Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na udział mojego dziecka w akcji szkolnej „Kalendarz Dobroci”
Jednocześnie oświadczam, że:

1. Zapoznałem/am się z regulaminem akcji i akceptuję określone w nim zasady.
2. Wyrażam zgodę na dobrowolny udział mojego dziecka w proponowanych zadaniach i wyzwaniach.
3. Przyjmuję do wiadomości, że zadania będą wykonywane przez ucznia samodzielnie, z uwzględnieniem jego wieku i indywidualnych możliwości.
4. Zostałem/am poinformowany/a o zasadach uczestnictwa oraz terminie dostarczenia wypełnionych kartek.

..... ……..
Miejscowość i data **Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego**

*****niepotrzebne skreślić