|  |  |
| --- | --- |
| . | УТВЕРЖДАЮ:Директор МБУК «ЦДБ»\_\_\_\_\_\_\_Расторгуева В.Н.«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2017г. |

**Положение**

о проведение городского интеллектуального турнира

«Шапочка мудреца» для обучающихся 1 классов

 Настоящее Положение определяет цель, задачи, порядок проведения городского интеллектуального турнира «Шапочка мудреца» (далее турнир).

**1. Цели и задачи турнира**:

1.1. Повышение роли детской библиотеки как центр пропаганды научных, общественных знаний и развитие у подрастающего поколения интереса к чтению.

1.2. Формирование у школьников интереса к познавательной деятельности.

1.3. Развитие у школьников интеллектуальных способностей на материале, дополняющем программы, реализующих в МБОУ.

1.4. Предоставление школьникам возможности соревноваться со своими сверстниками из других МБОУ.

**2. Учредители и организаторы турнира:**

2.1. Организатором турнира является Муниципальное бюджетное учреждение культуры «Центральная детская библиотека» Очерского городского поселения.

**3. Участники турнира:**

3.1. Участниками интеллектуального турнира могут стать обучающиеся 1 класса МБОУ г. Очер.

**4. Организация и сроки проведения турнира:**

4.1. Турнир проводится с 17 апреля по 14 мая 2017 года.

4.2. Подача заявки *(приложение 1)* до 19 апреля 2017 г. по электронной почте bibldet@mail.ru. С указанием точных фамилий и имен участников, для написания дипломов.

**5. Порядок и условия проведения:**

5.1. Участники игры отвечают на вопросы по брейновской системе на личное первенство, в три тура:

1-тур отборочный. Играет весь класс с 17 апреля по 5 мая.

2-тур полуфинал. В него выходят 18 лучших игроков по итогам 1 тура. Игра 12 мая.

3-тур финал. Участвуют 9 человек (по итогам 2-го тура). Игра 14 мая.

**6. Награждение**:

* 1. . Победители турнира награждаются грамотами и призами.

6.2. Полуфиналистам и финалистам вручаются сертификаты городского турнира.

**7. Контактная информация**:

Адрес: г. Очёр, ул. Ленина, 33. МБУК «ЦДБ». Электронная почта: bibldet@mail.ru. Тел.: 3-13-31, обращаться к Александре Юрьевне Антоновой, зав отделом обслуживания.

***Приложение 1***

Название учреждения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Класс\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Руководитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон руководителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| № | Ф.И. участника |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |