

Всероссийский информационно – образовательный портал «Магистр»

Веб – адрес сайта: <https://magistr-r.ru/>

СМИ Серия ЭЛ № ФС 77 – 75609 от 19.04.2019г.

(РОСКОМНАДЗОР, г. Москва)

МОП СФО Сетевое издание «Магистр»

ИНН 4205277233 ОГРН 1134205025349

Председатель оргкомитета: Ирина Фёдоровна К.

ТЛФ. 8-923-606-29-50

Е -mail: [metodmagistr@mail.ru](mailto:metodmagistr@mail.ru)

ИОР «Магистр»: Елена Владимировна В.

Е -mail: [magistr-centr@mail.ru](mailto:magistr-centr@mail.ru)

Главный редактор: Александр Сергеевич В.

Е-mail: [magistr-centr@magistr-r.ru](mailto:magistr-centr@magistr-r.ru)

**Положение Всероссийского профессионального тестирования 2023-2024 учебного года.**

**«Тест для педагогов ДОУ по СанПиН»**

**1. Общая информация.**

1.1. Регистрация работ осуществляется (ежедневно) в период **с 01.09.2023г. - 31.08.2024г.**

1.2. Подведение итогов, рассылка свидетельств в течение **2** дней после отправки (регистрации) материала в оргкомитет «Магистр» по электронной почте [metodmagistr@mail.ru](mailto:metodmagistr@mail.ru)

1.3. Итоговые списки публикуются на сайте «Магистр» <https://magistr-r.ru/> 25 числа каждого месяца.

1.4. Электронные свидетельства участников профессионального тестирования рассылаются на электронный адрес, указанный в регистрационной форме.

1.5. К участию в тестированиях приглашаются работники образования всех уровней и специализаций Российской Федерации.

1.6. Дистанционные мероприятия проводятся в соответствии Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ (ред. от 31.07.2020) «Об образовании в Российской Федерации».

**2. Награждение участников.**

Участникам выдаются свидетельства о прохождении Всероссийского профессионального тестирования с количеством набранных баллов.

**3. Критерии оценивания:**

За каждый правильный ответ начисляется 10 баллов.

**4. Порядок регистрации материалов:**

В электронном варианте на электронную почту [metodmagistr@mail.ru](mailto:metodmagistr@mail.ru) в оргкомитет отправляется:

1. **Регистрационная форма участника** (формат WORD или сканирование);

2. **Бланк результатов** (по форме или отмеченные ответы в положении);

3. **Квитанция** (сканирование или фотография).

В теме электронного письма указывается «Профтестирование»

**Регистрационная форма участника**

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование теста | «Тест для педагогов ДОУ по СанПиН» |
| ФИО участника |  |
| Должность |  |
| Наименование образовательного учреждения (сокращенное) |  |
| Местонахождение образовательного учреждения |  |
| Адрес электронной почты |  |

**Бланк результатов**

|  |  |
| --- | --- |
| Номер вопроса | Ответ |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |
| 4 |  |
| 5 |  |
| 6 |  |
| 7 |  |
| 8 |  |
| 9 |  |
| 10 |  |

**Тест:**

##### **1. Сколько дней разрешено отсутствовать ребёнку в детском саду без предъявления медицинской справки?**

1. 3

2. 5

3. 7

4. 2

##### **2. В соответствии с правилами СанПиНа, размещение аквариумов, животных, птиц в помещениях групповых…**

1. разрешается

2. частично ограничено

3. не допускается

4. не рекомендуется

##### **3. Допускается использование кипяченой питьевой воды при условии ее хранения:**

1. не более часа

2. не более 2 часов

3. не более 4 часов

4. не более 3 часов

##### **4. Укажите, что входит в зону игровой территории:**

1. физкультурную площадку (одну или несколько)

2. хозяйственную зону

3. открытые плавательные бассейны (Для III климатического района)

4. групповые площадки

##### **5. Сколько минут происходит проветривание в зале, после каждого занятия?**

1. не менее 5 мин

2. не менее 15 мин

3. не менее 10 мин

##### **6. В дошкольную организацию принимаются дети в возрасте:**

1. от 3 лет до 7 лет

2. от 7 месяцев до 7 лет

3. от 2 месяцев до 7 лет

4. от 1 года до 7 лет

##### **7. Перед сном рекомендуется проведение:**

1. подвижных эмоциональных игр

2. музыкотерапии, сказкотерапии

3. кружков дополнительного образования

4. мероприятия личной гигиены

##### **8.** **Ежедневная продолжительность прогулки детей составляет:**

1. не менее 4 - 4,5 часов

2. не менее 1.5 – 2 часов

3. не менее 2.5 - 3 часов

##### **9.** **Как организуется сон детей в теплое время года?**

1. при открытых окнах

2. при закрытых окнах

3. при открытых окнах, избегая сквозняка

##### **10.** **При организации занятий детей рассаживают с учетом:**

1. зрения

2. слуха

3. состояния здоровья

4. дружеских взаимоотношений между дошкольниками

5. освещения рабочего места

6. роста

7. гендерного признака

**5. Размер организационного взноса за участие в профессиональном тестировании:**

- **100** рублей (участие с выдачей электронного свидетельства).

Организационный взнос оплачивается в установленном размере и включает в себя расходы на изготовление и отправку наградных документов, техническую поддержку и обслуживание сайта издания.

Рекомендации по самостоятельному тиражированию свидетельств: цветной принтер, глянцевая фотобумага, формат А4.

**6. Организационный взнос производится одним из следующих способов:**

**1. Банковским переводом** через систему онлайн, мобильный банк, банкомат по следующим реквизитам:

ООО "Магистр" ИНН 4205277233 КПП 420501001  
Р/с: 40702810326000001096 (номер счёта)  
Банк: Отделение №8615 Сбербанка России г.Кемерово  
К/с банка 30101810200000000612 БИК банка 043207612 ОГРН 1134205025349

**2.** **На карту «Сбербанк»** через систему онлайн или банкомат:

Номер карты МИР **2202206211386706** (Елена Владимировна В.)

**3.** **По квитанции в отделение банка** (заполнив данные плательщика на бланке квитанции, бланк находится на последней странице положения).

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Извещение  Кассир | *Форма № ПД-4*  **ООО «МАГИСТР»** | | | | | | | | | |
| (наименование получателя платежа) | | | | | | | | | |
| **4205277233** | |  |  | **40702810326000001096** | | | | | |
| (ИНН получателя платежа) ( номер счета получателя платежа) | | | | | | | | | |
| Отделение №8615 Сбербанка России г. Кемерово | | | | | |  | БИК | | **043207612**/ КПП **420501001** |
| (наименование банка получателя платежа) | | | | | | | | | |
| Номер кор./сч. банка получателя платежа | | | | | **30101810200000000612** | | | | |
| За информационные услуги для Петрова П.П.. | | | | | |  | |  | |
| (наименование платежа) (номер лицевого счета (код) плательщика) | | | | | | | | | |
| Ф.И.О. плательщика: | Петров Петр Петрович | | | | | | | | |
| Адрес плательщика: | Г.МОСКВА,УЛ.МОСКОВСКАЯ д.199-кв.199 | | | | | | | | |
| Сумма платежа: \_\_100\_\_\_\_\_\_\_ руб. \_00\_\_\_\_коп. Сумма платы за услуги: \_\_\_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_\_коп | | | | | | | | | |
| Итого \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_\_\_ коп. “\_\_\_\_\_\_”\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 200\_\_\_г. | | | | | | | | | |
| С условиями приема указанной в платежном документе суммы, в т.ч. с суммой взимаемой платы за услуги банка  ознакомлен и согласен. Подпись плательщика | | | | | | | | | |