Приложение №2

к Положению о конкурсе

«Лучшие педагогические практики

инклюзивного образования детей дошкольного возраста»

ЗАЯВКА

На участие в областном конкурсе

«Лучшие педагогические практики

инклюзивного образования детей дошкольного возраста»

|  |  |
| --- | --- |
| Ф.И.О участника(ов) конкурса |  |
| Должность |  |
| Полное наименование образовательнойорганизации, в котором работае(-ю)т участник(-и) Конкурса |  |
| Адрес образовательной организации ирабочий телефон (с указанием кода) |  |
| Сот..телефон участника(-ов)е-mailучастника(-ов) |  |
| Название номинации |  |
| Перечень представленных на конкурсматериалов(вт.ч.приложений) |  |
| Согласны ли вы на размещение вашихМатериалов на сайте ГАУ ДПО СОИРО? |  |

Дата

/ / Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_