Приложение № 2

к Положению о региональном конкурсе

инновационных проектов, программ,

методических разработок для педагогов,

работающих с детьми дошкольного возраста с ОВЗ

«Мы вместе»

**ЗАЯВКА**

на участие в региональном конкурсе
инновационных проектов, программ, методических разработок,
для педагогов, работающих с детьми дошкольного возраста с ОВЗ,
«Мы вместе»

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

Дата

/ /

Подпис