ЗАЯВКА

**на участие в городском конкурсе-фестивале открытых занятий и воспитательных мероприятий «Новые вершины»**

Район \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Полное название учреждения дополнительного образования \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Краткое название учреждения дополнительного образования \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* 1. **Сведения о конкурсанте:**

|  |  |
| --- | --- |
| Ф.И.О. (полностью) |  |
| Дата рождения |  |
| Место работы (структурное подразделение), должность |  |
| Адрес места работы, телефон |  |
| Домашний адрес, телефон |  |
| Сведения об образовании |  |
| Стаж работы в должности |  |
| Квалификационная категория |  |
| Государственные и отраслевые награды |  |
| Краткое описание опыта работы и сведения о наиболее значимых педагогических успехах за последние 3 года |  |
| Профиль и название объединения |  |
| Название дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программы |  |
| Паспортные данные: серия, номер, кем и когда выдан |  |
| ИНН |  |
| Какие еще данные считаете нужным сообщить дополнительно |  |
|  |  |

* 1. **Согласование вопросов подготовки с оргкомитетом:**
1. Укажите необходимое помещение или иные условия для проведения открытого занятия или мероприятия.
2. Перечислите желаемое оборудование для проведения открытого занятия или мероприятия (с указанием назначения и количества единиц).
3. Укажите возраст и количество детей для проведения открытого занятия "Введение в дополнительную общеобразовательную программу" или мероприятия.

Руководитель учреждения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

МП