**Заявка на участие в конкурсе инновационных программ, проектов, методических разработок педагогов образовательных организаций, осуществляющих обучение детей с ОВЗ**

Заявка и конкурсные материалы принимаются по электронной почте: e-mail: krugstol.psi@yandex.ru

|  |  |
| --- | --- |
| **Фамилия, имя, отчество** (полностью) автора (авторов) |  |
| **Ученая степень, ученое звание, почетное звание** |  |
| **Название организации** (полное и сокращенное название) |  |
| **Должность** (полностью) |  |
| **Город, населенный пункт** |  |
| **Название конкурсного материала** |  |
| **Номинация**  |  |
| **№ контактного телефона** |  |
| **E-mail** |  |

Заявка заполняется в текстовом редакторе (формат word!)