Приложение 5

к Положению о региональном конкурсе

«Школа-территория здоровья»

Заявка

на участие в III региональном конкурсе «Школа - территория здоровья»

(номинации «Лучший конспект тематического занятия с применением здоровьесберегающих технологий», «Лучший конспект занятия с применением здоровьесберегающих технологий в инклюзивной группе»)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Наименование номинации |  |
| 2. | Наименование образовательной организации (полностью) |  |
| 3. | Юридический адрес образовательной организации (с индексом) |  |
| 4. | Телефон образовательной организации |  |
| 5. | E-mail образовательной организации |  |
| 6. | Фамилия, имя, отчество участника Конкурса |  |
| 7 | Должность участника Конкурса |  |
| 8 | Контактный телефон участника Конкурса |  |
| 9. | E-mail участника Конкурса |  |
| 10 | Вид реализуемой АООП/АОП |  |
| 11. | Тема занятия |  |
| 12 | Возраст обучающихся |  |
| 13 | Количество обучающихся в группе |  |
| 14 | Из них обучающихся с ОВЗ (только для номинации «Лучший конспект занятия с применением здоровьесберегающих технологий в инклюзивной группе» |  |

ФИО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ подпись участника Конкурса\*

\*Подпись участника Конкурса заверяется руководителем образовательной организации