**Регистрационный бланк для участия в конкурсе «ПЕДАГОГ ОСОБЫХ ДЕТЕЙ»**

|  |  |
| --- | --- |
| **Автор работы: фамилия, имя, отчество участника (ов)** |  |
| **Должность:** |  |
| **Наименование образовательного учреждения:** |  |
| **Местонахождение образовательного учреждения: *республика, край/область, город/село***  |  |
| **Наименование конкурса:** |  |
| **Наименование работы / раздел и тема, в рамках которых выполнена конкурсная работы:** |  |
| **Ваш адрес электронной почты *(e-mail)*** |  |
| **Ваш контактный телефон** |  |
|  |  |

С условиями конкурса согласен:

*(ФИО лица, заполнившего регистрационный бланк).*

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_ г.

***Регистрационный бланк заполняется на каждую конкурсную работу отдельно. Для регистрации заполните, пожалуйста, регистрационный бланк и отправьте его по адресу*** pedagog.osobykhdetey@mail.ru

Телефоны для дополнительной информации: 8-961-069-92-19, 8-8442-54-86-95