

**ПОЛОЖЕНИЕ О ВСЕРОССИЙСКОМ КОНКУРСЕ  
ПО ОРГАНИЗАЦИИ РАБОТЫ С ДЕТЬМИ С ОВЗ  
«МЫ ВМЕСТЕ»**



Утверждаю  
Генеральный директор  
«Международная академия образования»  
Гюмюшлю М.А.

Организатором конкурса выступает **МЕЖДУНАРОДНАЯ АКАДЕМИЯ ОБРАЗОВАНИЯ (INTERNATIONAL ACADEMY OF EDUCATION)**

Лицензия на образовательную деятельность № Л035-01298-77/00640662

Свидетельство о регистрации СМИ: серия Эл № ФС77-85366

**СРОК ПОЛУЧЕНИЯ ДИПЛОМА:** конкурс проводится бессрочно, дипломы отправляются в течение 2 рабочих дней после получения вашей работы.

**ЦЕЛИ КОНКУРСА:**

Обобщение опыта работы по взаимодействию с детьми с ОВЗ и их родителями, развитие творческой деятельности педагогов, роста профессионального мастерства участников конкурса

**УЧАСТНИКИ КОНКУРСА:**

Принять участие в Конкурсе могут педагогические работники любых образовательных учреждений и студенты педагогических СУзов, ВУЗов:

- педагоги дошкольных образовательных учреждений (воспитатели, педагоги-психологи, педагоги-логопеды, учителя-дефектологи и др.);
- педагоги общеобразовательных учреждений (школ, гимназий, лицеев и др.);
- педагоги учреждений средне – специального и высшего образования (училищ, техникумов, колледжей, высших учебных заведений);
- педагоги коррекционных учреждений;
- педагоги учреждений дополнительного образования;
- студенты педагогических СУзов, ВУЗов.

Участие может быть индивидуальным или совместным.

**НОМИНАЦИИ КОНКУРСА И ТРЕБОВАНИЯ К КОНКУРСНЫМ РАБОТАМ:**

Номинации:

- Организация работы с детьми с нарушениями слуха
- Организация работы с детьми с нарушениями зрения
- Организация работы с детьми с нарушениями опорно – двигательного аппарата
- Организация работы с детьми с нарушениями речи
- Организация работы с детьми с задержкой психического развития, умственной отсталостью
- Организация работы с детьми с нарушениями эмоционально-волевой сферы
- Организация работы с детьми с комплексными (сложными) нарушениями развития
- Организация работы с родителями детей с ОВЗ
- Организация работы с педагогами по сопровождению детей с ОВЗ

На конкурс принимаются: программы, проекты, уроки, занятия, беседы, игры, уголки для родителей, консультации, папки – передвижки, альбомы, лепбуки, статьи, мастер - классы, выступления, классные часы, родительские собрания и т.д.

Особые требования к формату, форме, шрифту, оформлению, объему работы не предъявляются. Участник конкурса оформляет работу по своему усмотрению. На титульном листе работы необходимо указать образовательное учреждение, название работы и ФИО педагога.

## НАГРАЖДЕНИЕ

- По итогам конкурса жюри определяются победители и призёры, **все участники** получают дипломы **1,2 или 3 степени**. Квота на число призовых мест не устанавливается.
- Все дипломы имеют номер и могут использоваться для аттестации
- Рассылка дипломов осуществляется в электронном виде на адрес электронной почты, указанный в заявке на участие в конкурсе, в течение 2 рабочих дней после получения вашей работы.



Если через 2 рабочих дня после отправки конкурсных материалов диплом не пришел к вам на почту, проверьте папку спам и напишите нам письмо с указанием ФИО участника.

## ПОРЯДОК УЧАСТИЯ В КОНКУРСЕ

Для участия в конкурсе необходимо направить на электронную почту [ak.obr@yandex.ru](mailto:ak.obr@yandex.ru):

- Заявку** на участие в конкурсе.
- Материалы** конкурса
- Копию квитанции** об оплате. Орг взнос за участие в конкурсе 200 рублей (участник производит оплату безналичным перечислением в российских рублях на счет или на карту).

**Оплата производится в день отправки материалов.**

Материалы принимаются **в электронном варианте** по электронной почте [ak.obr@yandex.ru](mailto:ak.obr@yandex.ru) с пометкой **«МЫ ВМЕСТЕ»** (тема письма)

Заявка участника Всероссийского конкурса по организации работы с детьми с ОВЗ

### «МЫ ВМЕСТЕ»

**ВНИМАНИЕ! Все данные из заявки копируются в ваш диплом, заполняйте заявку правильно**

Заполняя заявку, вы даете согласие на обработку персональных данных

Фамилия, имя, отчество участника	
Наименование Вашей организации, город (населенный пункт)	
Название конкурсной работы	
Электронный адрес для отправки диплома	
Телефон мобильный	

Заявка участника направляется в электронном виде вместе с материалами и копией квитанции об оплате организационного взноса по электронной почте [ak.obr@yandex.ru](mailto:ak.obr@yandex.ru)

Официальный сайт конкурса <https://akadobr.ru/>

Страница в контакте: <https://vk.com/id835027362>

Сообщество в контакте: [https://vk.com/int\\_academy\\_edu](https://vk.com/int_academy_edu)

Также вы можете опубликовать свою работу в сообществе в контакте [https://vk.com/int\\_academy\\_edu](https://vk.com/int_academy_edu)

# Платежные реквизиты для оплаты организационного взноса:

Оплата производится в день отправки материалов.

**Для оплаты по QR коду нужно зайти в мобильное приложение банка**

Получатель платежа: ИП Гюмюшлю Мария Александровна

ИНН/ КПП 595700140677

Расчетный счет № 4080 2810 7000 0404 8701

Банк: АО «ТБАНК»

БИК: 044525974

Корреспондентский счет: 3010 1810 1452 5000 0974

Назначение платежа: **«МЫ ВМЕСТЕ»**



Также оплату можно произвести на карту банка

на карту Сбербанка 4276 4900 1859 6249

на карту Тинькофф 2200 7001 7052 3673

на карту Альфа банк 2200 1509 8927 3187

В назначении платежа указать **«МЫ ВМЕСТЕ»**

Извещение  Кассир	<p style="text-align: right;">Форма № ПД-4</p> <p><b>ИП Гюмюшлю Мария Александровна</b> (наименование получателя платежа)</p> <p><b>595700140677</b>      <b>4 0 8 0 2 8 1 0 7 0 0 0 0 4 0 4 8 7 0 1</b> (ИНН/КПП получателя платежа)      (номер счета получателя платежа)</p> <p>в <b>АО «ТБАНК»</b>      БИК <b>0 4 4 5 2 5 9 7 4</b> (наименование банка получателя платежа)</p> <p>Номер кор./сч. банка получателя платежа <b>3 0 1 0 1 8 1 0 1 4 5 2 5 0 0 0 0 9 7 4</b></p> <p><b>«МЫ ВМЕСТЕ»</b> (назначение платежа)</p> <p>Ф.И.О плательщика _____ Адрес плательщика _____ Сумма платежа _____ руб. _____ Дата « _____ » _____ 20 ____ г. С условиями приема указанной в платежном документе суммы, в т.ч. с суммой взимаемой платы за услуги банка, ознакомлен и согласен. Подпись плательщика _____</p>
	<p style="text-align: right;">Форма № ПД-4</p> <p><b>ИП Гюмюшлю Мария Александровна</b> (наименование получателя платежа)</p> <p><b>595700140677</b>      <b>4 0 8 0 2 8 1 0 7 0 0 0 0 4 0 4 8 7 0 1</b> (ИНН/КПП получателя платежа)      (номер счета получателя платежа)</p> <p>в <b>АО «ТБАНК»</b>      БИК <b>0 4 4 5 2 5 9 7 4</b> (наименование банка получателя платежа)</p> <p>Номер кор./сч. банка получателя платежа <b>3 0 1 0 1 8 1 0 1 4 5 2 5 0 0 0 0 9 7 4</b></p> <p><b>«МЫ ВМЕСТЕ»</b> (назначение платежа)</p> <p>Ф.И.О плательщика _____ Адрес плательщика _____ Сумма платежа _____ руб. _____ Дата « _____ » _____ 20 ____ г. С условиями приема указанной в платежном документе суммы, в т.ч. с суммой взимаемой платы за услуги банка, ознакомлен и согласен. Подпись плательщика _____</p>
Квитанция  Кассир	