

**ПОЛОЖЕНИЕ О ВСЕРОССИЙСКОМ ТВОРЧЕСКОМ КОНКУРСЕ
СРЕДИ ПЕДАГОГИЧЕСКИХ РАБОТНИКОВ И ДЕТЕЙ
«1 СЕНТЯБРЯ – ДЕНЬ ЗНАНИЙ»**

INTERNATIONAL
ACADEMY OF EDUCATION



МЕЖДУНАРОДНАЯ
АКАДЕМИЯ ОБРАЗОВАНИЯ

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:

- сохранение традиций празднования дня знаний, торжественных линеек
- развитие творчества у детей и педагогов.

УЧАСТНИКИ КОНКУРСА:

Принять участие в конкурсе могут дети и педагогические работники любых образовательных учреждений: дошкольных образовательных учреждений, общеобразовательных учреждений (школ, гимназий, лицеев и др.), учреждений средне – специального и высшего образования (училищ, техникумов, колледжей, высших учебных заведений), коррекционных учреждений, учреждений дополнительного образования.

НОМИНАЦИИ КОНКУРСА И ТРЕБОВАНИЯ К КОНКУРСНЫМ РАБОТАМ:

Для педагогов: На конкурс принимаются: методические разработки уроков, конспекты занятий на любую тематику, сценарии мероприятий, (торжественные линейки, праздничные мероприятия, классные часы, уроки знаний, мира, безопасности, разговоры о важном, акции и др.); фото и видео линеек, выступлений, посвященных 1 сентября, фото на тему «Первый учитель», «Мой класс», «Школьные годы», «День знаний» и т.д., фото и видео оформления территории школы, помещения, фотозоны. Презентации, стенгазеты, рисунки, на данную тематику, плакаты, буклеты, консультации

Для детей: На конкурс принимаются: рисунки, поделки, фото, кроссворды и т.д. по теме конкурса. Фото и видео линеек, выступлений, посвященных 1 сентября, фото на тему «Первый учитель», «Мой класс», «Школьные годы», «День знаний» и т.д.,

Участник конкурса оформляет работу по своему усмотрению.

НАГРАЖДЕНИЕ

- По итогам конкурса **все участники** получают дипломы 1,2 или 3 степени. Если участник ребёнок, то в дипломе указывается ФИО педагога, который подготовил ребёнка
- 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 фестивале, 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

- Заявку на участие в конкурсе.
 - Материалы конкурса
 - Копию квитанции об оплате. Орг взнос за участие в конкурсе 180 рублей (участник производит оплату безналичным перечислением в российских рублях на счет или карту). Оплата производится за каждого автора и за каждую конкурсную работу.
- Оплата производится в день отправки материалов.**

Материалы принимаются в электронном варианте по электронной почте ak.obr@yandex.ru с пометкой «1 СЕНТЯБРЯ - ДЕНЬ ЗНАНИЙ» (тема письма)

<p>Заявка участника всероссийского творческого конкурса «1 СЕНТЯБРЯ - ДЕНЬ ЗНАНИЙ» (участник – ребёнок) ВНИМАНИЕ! Все данные из заявки копируются в ваш диплом, заполняйте заявку правильно Исправление ошибок в дипломах 70 рублей Заполняя заявку, вы даете согласие на обработку персональных данных</p>	
Участник - ребёнок	
Фамилия, имя участника	
Наименование Вашей организации, город (населенный пункт)	
ФИО педагога - куратора	
Электронный адрес для отправки диплома	

<p>Заявка участника всероссийского творческого конкурса «1 СЕНТЯБРЯ - ДЕНЬ ЗНАНИЙ» (участник - педагог) ВНИМАНИЕ! Все данные из заявки копируются в ваш диплом, заполняйте заявку правильно Исправление ошибок в дипломах 70 рублей Заполняя заявку, вы даете согласие на обработку персональных данных</p>	
Участник - педагог	
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

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

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

Сообщество в контакте: https://vk.com/int_academy_edu

Также вы можете опубликовать свою работу в сообществе в контакте 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 «ТИНЬКОФФ БАНК»

БИК: 044525974

Корреспондентский счет: 3010 1810 1452 5000 0974

Назначение платежа: **«1 СЕНТЯБРЯ - ДЕНЬ ЗНАНИЙ»**



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 **«1 СЕНТЯБРЯ - ДЕНЬ ЗНАНИЙ»**

ИП Гюмюшлю Мария Александровна

(наименование получателя платежа)

595700140677

(ИНН/КПП получателя платежа)

4 0 8 0 2 8 1 0 7 0 0 0 0 4 0 4 8 7 0 1

(номер счета получателя платежа)

в АО «ТБАНК»

(наименование банка получателя платежа)

БИК 0 4 4 5 2 5 9 7 4

Номер кор./сч. банка получателя платежа

3 0 1 0 1 8 1 0 1 4 5 2 5 0 0 0 0 9 7 4

«1 СЕНТЯБРЯ - ДЕНЬ ЗНАНИЙ»

(назначение платежа)

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 _____

Извещение

Кассир

ИП Гюмюшлю Мария Александровна

(наименование получателя платежа)

595700140677

(ИНН/КПП получателя платежа)

4 0 8 0 2 8 1 0 7 0 0 0 0 4 0 4 8 7 0 1

(номер счета получателя платежа)

в АО «Т БАНК»

(наименование банка получателя платежа)

БИК 0 4 4 5 2 5 9 7 4

Номер кор./сч. банка получателя платежа

3 0 1 0 1 8 1 0 1 4 5 2 5 0 0 0 0 9 7 4

«1 СЕНТЯБРЯ - ДЕНЬ ЗНАНИЙ»

(назначение платежа)

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 _____

Квитанция

Кассир