**ПОЛОЖЕНИЕ О ВСЕРОССИЙСКОМ КОНКУРСЕ**

**ПО ОРГАНИЗАЦИИ РАБОТЫ С ДЕТЬМИ С ОВЗ**

 **«ИНКЛЮЗИВНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ: ЛУЧШИЕ ПРАКТИКИ»**

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 и профессиональной деятельности педагогов.

**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:**

На конкурс принимаются методические разработки по взаимодействию с детьми с ОВЗ и их родителями, а также материалы по работе с педагогами, сопровождающими детей с ОВЗ. Номинации:

* Конспект индивидуального или группового занятия, урока
* Сценарий внеклассного мероприятия: праздника, экскурсии, классного часа, похода
* Статья с описанием опыта работы с детьми с ОВЗ
* Педагогический проект
* Программа сопровождения детей с ОВЗ
* Семинары, мастер – классы, собрания, практикумы для родителей детей с ОВЗ
* Семинары, мастер – классы, практикумы, педсоветы для педагогов
* Уголки для родителей, письменные консультации, папки – передвижки
* Лепбуки, развивающие игры для детей с ОВЗ

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:

* **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 реквизиты, указанные в положении).

**Оплата производится в день отправки материалов.**

Материалы принимаются **в электронном варианте** по электронной почте ak.obr@yandex.ru с пометкой  **«ИНКЛЮЗИВНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ: ЛУЧШИЕ ПРАКТИКИ»** (тема письма)

|  |
| --- |
| Заявка участника Всероссийского конкурса по организации работы с детьми с ОВЗ**«ИНКЛЮЗИВНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ: ЛУЧШИЕ ПРАКТИКИ»****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 |
| 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

**ВНИМАНИЕ!** Все желающие могут получить диплом **ЭКСПЕРТА КОНКУРСА**

**ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ ДИПЛОМА НЕОБХОДИМО:**

* Заполнить заявку с указанием НАЗВАНИЯ КОНКУРСА
* Оплатить организационный взнос в размере 170 рублей
* Отправить заполненную заявку, фото квитанции об оплате на электронную почту ak.obr@yandex.ru Тема письма: ЖЮРИ

|  |
| --- |
| Заявка на получение диплома эксперта всероссийского конкурса **«ИНКЛЮЗИВНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ: ЛУЧШИЕ ПРАКТИКИ»****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 |
| Фамилия, имя, отчество участника  |  |
| Наименование Вашей организации, город (населенный пункт) |  |
| 3 главные качества, которыми должен обладать член жюри конкурса |  |
| 3 критерия для оценивания конкурсной работы |  |
| Электронный адрес для отправки диплома |  |
| Телефон мобильный |  |

Заявка на получение диплома эксперта направляется 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 «ТБАНК»

БИК: 044525974

Корреспондентский счет: 3010 1810 1452 5000 0974

Назначение платежа: **«ИНКЛЮЗИВНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ»**

**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  **«ИНКЛЮЗИВНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ»**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
| **Извещение** |
| **Кассир** |

 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|

|  |  |
| --- | --- |
|  | *Форма № ПД-4* |

 |
|

|  |  |
| --- | --- |
| **ИП Гюмюшлю Мария Александровна** |  |

 |
| (наименование получателя платежа) |
|

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **595700140677** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |   |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **4** |  **0** | **8** | **0** | **2** | **8** | **1** | **0** | **7** | **0** | **0** | **0** | **0** | **4** | **0** | **4** | **8** | **7** |  **0** | **1** |

 |
| (ИНН/КПП получателя платежа) |   | (номер счета получателя платежа) |

 |
|

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| в | **АО «ТБАНК»**  | БИК  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **0** | **4** | **4** | **5** | **2** | **5** | **9** | **7** | **4** |

 |
|   | (наименование банка получателя платежа) |  |  |

 |
|

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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** |

 |

 |
|  |
|

|  |  |
| --- | --- |
| **«ИНКЛЮЗИВНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ»** |   |
|  (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** |  |

 |
|  |

 |
| **КвитанцияКассир** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|

|  |  |
| --- | --- |
|  | *Форма № ПД-4* |

 |
|

|  |  |
| --- | --- |
| **ИП Гюмюшлю Мария Александровна** |  |

 |
| (наименование получателя платежа) |
|

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **595700140677** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |   |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **4** |  **0** | **8** | **0** | **2** | **8** | **1** | **0** | **7** | **0** | **0** | **0** | **0** | **4** | **0** | **4** | **8** | **7** |  **0** | **1** |

 |
| (ИНН/КПП получателя платежа) |   | (номер счета получателя платежа) |

 |
|

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| в | **АО «ТБАНК»**  | БИК  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **0** | **4** | **4** | **5** | **2** | **5** | **9** | **7** | **4** |

 |
|   | (наименование банка получателя платежа) |  |  |

 |
|

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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** |

 |

 |
|  |
|

|  |  |
| --- | --- |
| **«ИНКЛЮЗИВНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ»** |   |
|  (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** |  |

 |

 |