




ОФИЦИАЛЬНЫЙ САЙТ

**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»**

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**«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 _____

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 «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**«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 _____

Квитанция**Кассир**