

Уважаемые коллеги!  
Приглашаем вас принять участие  
во **Всероссийском фестивале**  
«**Академия родительского образования**»



Желающие принять участие в фестивале должны направить с **28 апреля до 25 мая 2018 г.** в электронном виде заполненную заявку участника вместе с материалами фестиваля и копией квитанции об оплате организационного взноса по электронной почте [ssozv@yandex.ru](mailto:ssozv@yandex.ru)

По результатам фестиваля все участники получают **диплом победителя**. Дипломы высылаются на адрес электронной почты в течение 2 рабочих дней.

Организатором выступает образовательный форум «СОЗВЕЗДИЕ». Официальный сайт Всероссийских и Международных конкурсов <http://ssozv.ru/>

Последний день подачи заявки: **25 мая 2018 г. (включительно)**.

**Участники фестиваля:**

Участниками фестиваля могут выступать педагоги (учителя, преподаватели) и методисты дошкольных образовательных организаций, средних общеобразовательных организаций, организаций начального, среднего и высшего профессионального образования, организаций дополнительного образования детей, коррекционных образовательных организаций.

**Предмет фестиваля**

Предметом фестиваля являются разработки совместных мероприятий, праздников, акций, планов работ, памяток, консультаций, тренингов, семинаров с родителями.

Организационный взнос участника- **240 рублей (орг.взнос оплачивается за каждого участника)**.

Участник производит оплату безналичным перечислением в российских рублях. Оплата может быть произведена со счета организации, либо самим участником через любое отделение Сбербанка России или любой коммерческий банк.

**Для участия в фестивале необходимо направить:**

- Заявку на участие в фестивале.
- Конкурсную работу
- Копию квитанции об оплате.

Материалы принимаются **исключительно** в электронном варианте по электронной почте [ssozv@yandex.ru](mailto:ssozv@yandex.ru) с пометкой «На фестиваль».

### **Заявка участника фестиваля:**

Заявка участника с расчетом стоимости подлежит обязательному заполнению и направляется в электронном виде вместе с конкурсной работой и копией квитанции об оплате организационного взноса по электронной почте [ssozv@yandex.ru](mailto:ssozv@yandex.ru)

<b>Заявка участника фестиваля «Академия родительского образования»</b>	
Фамилия, имя, отчество автора (полностью)	
Наименование Вашей организации, город (населенный пункт)	
Конкурсная работа	
Электронный адрес для отправки диплома	
Телефон мобильный	

### **Платежные реквизиты для оплаты организационного взноса:**

Получатель платежа: ИП Имаева Екатерина Александровна

ИНН 595706110630/ КПП 526002001

Расчетный счет № 4080 2810 2073 5010 1887

Банк: Нижегородский филиал ПАО Банка «ФК Открытие»

БИК: 042282881

Корреспондентский счет: 3010 1810 3000 0000 0881 в РКЦ СОВЕТСКИЙ г.Нижний Новгород

Назначение платежа: *Материалы фестиваля (Ф.И.О. педагога)*

**ИП Имаева Екатерина Александровна**

(наименование получателя платежа)

**595706110630/526002001**

(ИНН/КПП получателя платежа)

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

(номер счета получателя платежа)

в **Нижегородский филиал ПАО Банка «ФК Открытие»**

(наименование банка получателя платежа)

БИК **0 4 2 2 8 2 8 8 1**

Номер кор./сч. банка получателя платежа **3 0 1 0 1 8 1 0 3 0 0 0 0 0 0 0 0 8 8 1**

**Материалы фестиваля**

(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 Имаева Екатерина Александровна**

(наименование получателя платежа)

**595706110630/526002001**

(ИНН/КПП получателя платежа)

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

(номер счета получателя платежа)

в **Нижегородский филиал ПАО Банка «ФК Открытие»**

(наименование банка получателя платежа)

БИК **0 4 2 2 8 2 8 8 1**

Номер кор./сч. банка получателя платежа **3 0 1 0 1 8 1 0 3 0 0 0 0 0 0 0 0 8 8 1**

**Материалы фестиваля**

(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**