

Уважаемые коллеги!
Приглашаем вас принять участие
во **Всероссийском конкурсе методических разработок**
«Инновационная программа - 2019»



Желающие принять участие в конкурсе должны направить **с 1 февраля до 1 марта 2019 г.** в электронном виде заполненную заявку участника вместе с материалами конкурса и копией квитанции об оплате организационного взноса по электронной почте ssozv@yandex.ru

По результатам конкурса все участники получают **диплом I, II, или III степени**. Дипломы высылаются на адрес электронной почты в течение 2 рабочих дней.

Организатором выступает образовательный форум «СОЗВЕЗДИЕ»
Последний день подачи заявки: **1 марта 2019 г. (включительно)**.

Участники конкурса:

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

Работа может иметь несколько авторов, оплата производится за каждого участника и **каждый педагог получает именной диплом**.

Номинации Конкурса

1. «Основная образовательная программа»
2. «Адаптированная образовательная программа»
3. «Программа развития»
4. «Современные технологии» (любые программы разработанные педагогами, в т.ч. рабочие программы и программы деятельности кружков и секций. Тематика программ не ограничивается)

Организационный взнос участника- **190 рублей** (орг.взнос оплачивается за каждого участника, если одну работу выполнили несколько авторов, то оплата производится одной суммой).

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 конкурсе необходимо направить:

- Заявку на участие в конкурсе.

- Конкурсную работу.
- Копию квитанции об оплате.

Материалы принимаются **исключительно в электронном варианте** по электронной почте ssozv@yandex.ru с пометкой «На конкурс».

Заявка участника конкурса:

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

Заявка во Всероссийском конкурсе методических разработок «Инновационная программа - 2019»	
Фамилия, имя, отчество (полностью) участника конкурса	
Краткое наименование Вашей организации, город (населенный пункт)	
Номинация конкурса «Основная образовательная программа» «Адаптированная образовательная программа» «Программа развития» «Современные технологии»	
Наименование конкурсной работы	
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: филиал Приволжский ПАО Банк «ФК Открытие»

БИК: 042282881

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

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

Извещение

Кассир

ИП Имаева Екатерина Александровна
(наименование получателя платежа)

595706110630/526002001 **4 0 8 0 2 8 1 0 2 0 7 3 5 0 1 0 1 8 8 7**
(ИНН/КПП получателя платежа) (номер счета получателя платежа)

в **филиал Приволжский ПАО Банк «ФК Открытие»** БИК **0 4 2 2 8 2 8 8 1**
(наименование банка получателя платежа)

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 конкурса
(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

ИП Имаева Екатерина Александровна
(наименование получателя платежа)

595706110630/526002001 **4 0 8 0 2 8 1 0 2 0 7 3 5 0 1 0 1 8 8 7**
(ИНН/КПП получателя платежа) (номер счета получателя платежа)

в **Филиал Приволжский ПАО Банк «ФК Открытие»** БИК **0 4 2 2 8 2 8 8 1**
(наименование банка получателя платежа)

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 конкурса
(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 _____