**Приложение 1**

**Официальный бланк организации**

**« \_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2019 г № б/н**

**ЗАЯВКА**

**НА УЧАСТИЕ В РЕГИОНАЛЬНОМ ПРОЕКТЕ ПО РАЗВИТИЮ НАСТАВНИЧЕСТВА «СТАРТ В БУДУЩЕЕ» (2 СЕЗОН)**

**Сведения об участнике-образовательной организации**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **ОУ (полное и сокращенное наименование по уставу ОУ)**  | **Контакты-****адрес, телефон, электронная почта организации**  | **Логотип ОУ (картинкой)*****\*если есть в наличии*** | **ФИО руководителя ОУ** | **ФИО, должность координатора проекта в ОУ,** **координаты для связи** **(сот., адрес электронной почты)** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Сведения об участниках проекта Модуль 1 «Педагог-наставник *(5 и более лет пед.стаж)* и молодой педагог-наставляемый *(пед.стаж-0-3лет)»***

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Фамилия, инициалы (полностью)** | **Роль в проекте (наставник/ наставляемый)*****указать*** | **ОУ (сокращенное наименование по уставу ОУ), город** | **Должность, стаж в должности, категория, звание** | **Наименование современной образовательной технологии по реализации ФГОС*****(\*пп.только для наставников)*** | **Контактная информация (телефон/WhatsApp,**  **ВК, адрес электронной почты)** | **Форма участия в проекте** **(очная или заочная)** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**Сведения об участниках проекта Модуль 2 «Равный-равному» «Педагог-наставник –педагог (5 *и более лет пед.стаж)* педагог-наставляемый (4 *и более лет пед.стаж)* /или «Педагог-наставник-наставляемый +педагог-наставник-наставляемый (5 *и более лет пед.стаж педагогам \*передают друг другу технологии)***

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Фамилия, инициалы (полностью)** | **Роль в проекте (наставник/ наставляемый)*****указать*** | **ОУ (сокращенное наименование по уставу ОУ), город** | **Должность, стаж в должности, категория, звание** | **Наименование современной образовательной технологии по реализации ФГОС*****(\*возможны варианты: если передают друг другу технологии, то указать эти технологии, если один передает, то указать СОТ наставника)*** | **Контактная информация (телефон/WhatsApp,**  **ВК, адрес электронной почты)** | **Форма участия в проекте** **(очная или заочная)** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**Сведения об участниках проекта Модуль 3 «Педагог-наставник и студент педагогического колледжа/ ВУЗа»**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Фамилия, инициалы (полностью)** | **Роль в проекте (наставник/ наставляемый)** | **ОУ (сокращенное наименование по уставу ОУ), город** | **Должность, стаж в должности, категория, звание/****студент-курс-специальность-форма обучения (очная, заочная)** | **Наименование** **современной образовательной технологии по реализации ФГОС****(\*только для наставников)** | **Контактная информация (телефон/WhatsApp, ВК, адрес электронной почты)** | **Форма участия в проекте** **(только очная)** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**Сведения об участниках проекта Модуль 4 «Студент-наставник и обучающийся ДОО, НОО»**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Фамилия, инициалы (полностью)** | **Роль в проекте (наставник/ наставляемый)** | **ОУ (сокращенное наименование по уставу ОУ), город** | **Наставник****студент-курс-специальность-форма обучения (очная, заочная)** | **Наставляемый/е****( обучающиеся, группа, класс, школа, ДОО)****+ФИО классного руководителя/воспитателя** | **Наименование** **направления наставничества детей *(в чем?)*****(\*только для наставников)*****Для классного руководителя- в чем бы хотели получить наставничество/шефство от студентов?*** | **Контактная информация о наставнике****(телефон/WhatsApp, ВК, адрес электронной почты)** | **Форма участия в проекте** **(только очная)** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Руководитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

М.П.

Коллеги, большая просьба заявки оформлять в двух вариантах ПДФ с подписью и печатью и Ворд без подпись и печати и высылать только на адрес medsob@mail.ru (иначе заявки могут потеряться)