Приложение № 3

к Положению о проведении Конкурса

Заявка

на участие в региональном этапе XI Всероссийского конкурса

«Лучшая инклюзивная школа России – 2024»

в номинации «Лучшая инклюзивная школа»;

«Лучший инклюзивный детский сад»;

«Лучшая ресурсная организация по развитию инклюзивного общего образования»

(нужное подчеркнуть)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Полное наименование образовательной организации  (по Уставу) | Почтовый адрес образовательной организации | ФИО руководителя образовательной организации, контактные данные (мобильный телефон, электронная почта) | Наименование органа местного самоуправления,  осуществляющего управление в сфере образования, ФИО ответственного лица, его должность и контактные данные |
|  |  |  |  |

Дата заполнения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Руководитель образовательной организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

М.П.

Согласовано:

Руководитель муниципального органа,

осуществляющего управление в сфере образования

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

М.П.