****

**УВАЖАЕМЫЕ ПЕДАГОГИ, РОДИТЕЛИ И ДЕТИ!!!**

**Кафедра дошкольного, начального и общего образования**

**поздравляет Вас с Новым годом и Рождеством**

**и приглашает принять участие в ежегодном региональном конкурсе**

**«СНЕЖНАЯ ФАНТАЗИЯ»**

**Цель конкурса** - **стимулирования профессионального роста педагога через создание**

**творческой среды в образовательных организациях;**

**совершенствование совместной деятельности взрослого и ребёнка,**

**вовлечение родителей в педагогический процесс образовательных организаций.**

**Сроки проведения: с 09.01.2019г. – 28.02.2019г г.
I этап – предоставление конкурсных работ: 09.01 по 15.02.2019г.
II этап - экспертиза конкурсных работ и подведение итогов: 18.02.2019г. по 28.02.2019г.**

**III этап - выдача дипломов и сертификатов после 04.03.2019г.**

**Номинации конкурса:**

**«Мастерская тётушки Зимы»**

**«Методическая копилка»**

**«Волшебный снежный городок»**

**«Зимние витражи»**

**«Вальс снежинок»**

Конкурсные работы отправляйте на эл. адрес**: doshtomsk@mail.ru**, с указанием темы письма:

**Конкурс «Снежная фантазия»**

При необходимости получить уведомление о доставке Вашего письма, просьба включать функцию автоматического уведомления о прочтении либо связаться с нами по тел. 90-20-55

(координаторы Ковалева Юлия Александровна, Горохова Татьяна Анатольевна,

 Ламтева Юлия Сергеевна),

объём письма не более 5 Мб.

Конкурсные работы можно сдать и в **кабинет № 345**, ТОИПКРО (г. Томск, ул. Пирогова, 10).

**Участие в конкурсе платное:** 150 рублей для воспитанников, обучающихся

 и педагогических работников,

 300 руб. – коллективная работа..

**Внимание**! При оплате обязательно в назначении платежа указывать

 Код субсидии 2000000815 код КОСГУ 131

Кафедра дошкольного, начального и общего образования, «Снежная фантазия», ФИО участника!

**ЗАЯВКА**

**на участие в региональном конкурсе: «Снежная фантазия»**

Просим принять материалы на региональный конкурс «**Снежная фантазия**»

номинация **(указать обязательно) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

название работы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Фамилия Имя **Ребенка, (возраст, класс)**ИлиФамилия Имя Отчество**Педагога** | Фамилия Имя Отчество**Педагога,** под руководством которого выполнялась работа ребенком | Наименование образовательной организации (сокращенно по Уставу) | Город, поселок, село, район | Контактный телефон/электронный адрес |
|  |  |  |  |  |

1

 заполняя заявку на участие в конкурсе, я подтверждаю свое согласие на обработку персональных данных в соответствии с ФЗ от 27 июля 2006 года № 152

|  |  |
| --- | --- |
| Извещение     **Кассир** | ***Форма № ПД-4***Департамент финансов ТО (ТОИПКРО) л/с 6109000148 |
| (наименование получателя платежа) |
| ИНН 7018017520 КПП 701701001 |   |   | р/с 40601810400003000001 |
| ( ИНН / КПП  получателя платежа )        ( номер счета получателя платежа ) |
| в ОТДЕЛЕНИЕ ТОМСК |   | БИК 046902001 |
| (наименование банка получателя платежа) |
| ОКТМО 69701000 Код субсидии 2000000815 Код КОСГУ 131 |
| **Кафедра ДНиОО, конкурс «Снежная фантазия»** |
| (наименование платежа) |
| Ф.И.О. плательщика: |   |
| Адрес плательщика: |   |
| Сумма платежа**: 150руб.00 коп**.  |
| **ИЛИ** **300руб. 00 коп** |
| С условиями приёма указанной в платёжном документе суммы, в т.ч. с суммой взимаемой платы за услуги банка ознакомлен и согласен. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Подпись плательщика** |
| Извещение       **Кассир** | ***Форма № ПД-4***Департамент финансов ТО (ТОИПКРО) л/с 6109000148 |
| (наименование получателя платежа) |
|  ИНН 7018017520 КПП 701701001 |   |   | р/с 40601810400003000001 |
| ( ИНН / КПП  получателя платежа )         ( номер счета получателя платежа ) |
| в ОТДЕЛЕНИЕ ТОМСК |   | БИК 046902001 |
| (наименование банка получателя платежа) |
| ОКТМО 69701000 Код субсидии 2000000815 Код КОСГУ 131 |
| **Кафедра ДНиОО, конкурс «Снежная фантазия»** |
| (наименование платежа) |
| Ф.И.О. плательщика: |   |
| Адрес плательщика: |   |
| Сумма платежа**: 150руб.00 коп**.  |
| **ИЛИ** **300руб. 00 коп** |
| С условиями приёма указанной в платёжном документе суммы, в т.ч. с суммой взимаемой платы за услуги банка ознакомлен и согласен. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Подпись плательщика** |



**С уважением,**

Кафедра дошкольного, начального и общего образования ТОИПКРО.