**ОТДЕЛ ДОШКОЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ТОИПКРО**

**приглашает Вас, Ваших воспитанников и их семьи принять участие в региональном конкурсе**

**«НАШ ДЕТСКИЙ САД»!**



**Цель конкурса:** – **стимулирование профессионального роста и повышение престижа профессии педагога дошкольных образовательных организаций; развитие творческих и эстетических способностей участников образовательного процесса.**

**Сроки проведения: с 24.10.2016г. – 30.11.2016г.  
I этап – предоставление конкурсных работ и регистрация участников: с 24.10 по 18.11.2016г.**

**II этап - экспертиза конкурсных работ и подведение итогов: с 19.11.2016г. по 30.11.2016г.**

**III этап - выдача дипломов и сертификатов после 05.12.2016г.**

**Номинации конкурса:**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. «Предметно-развивающая среда ДОО» | 1. «Детский сад глазами ребенка» |

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

Конкурс «Наш детский сад»,

о получении письма удостовериться по тел. 90-20-55

(координаторы Ковалева Юлия Александровна, Горохова Татьяна Анатольевна),

объём письма не более 5 Мб.

Конкурсные работы можно сдать и в кабинет № 204, ТОИПКРО (г. Томск, ул. Пирогова, 10).

**Участие в конкурсе платное:** 200 рублей для воспитанников и обучающихся,

250 рублей для педагогических работников.

Положение о конкурсе размещены в разделе  
 «Новости от 27.09.2016» на сайте ТОИПКРО [edu.tomsk.ru](http://edu.tomsk.ru)

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

Код субсидии 2000000815 код КОСГУ 130

Отдел дошкольного образования, «Наш детский сад», ФИО участника!

**ЗАЯВКА**

**на участие в региональном конкурсе «Наш детский сад»**

Фамилия Имя ребёнка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Возраст ребёнка\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ФИО педагога\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Должность\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Номинация (указать обязательно)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Область, район\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Город, поселок городского типа, село\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Полное наименование образовательного учреждение (по уставу) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон (контактный)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес электронной почты\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**СВЕДЕНИЯ ОБ ОПЛАТЕ УСЛУГ**

**Внимание**! При оплате обязательно указывать, что оплата производится за (*указ. назв. мероприятия*) с указанием фамилии **участника**!

─────────────────────── ┬────────────────────────────────────────┐

│ Извещение │ Форма N ПД-4 │

│ │Департамент финансов ТО( ТОИПКРО )\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

| |\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ л/с 6109000148\_ │

│ │ (наименование получателя платежа) │

│ │ ИНН 7018017520 КПП 701701001\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

│ │ (ИНН получателя платежа) │

│ │ 40601810400003000001\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ │

│ │ (номер счета получателя платежа) │

│ │в ОТДЕЛЕНИЕ ТОМСК \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ │

│ │ (наименование банка и банковские реквизиты) │

│ │\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_│

│ │ │

│ │БИК 046902001\_\_\_ОКТМО 69701000

│ Код субсидии 2000000815 код КОСГУ 130 │

│ **ОДО «НАШ ДЕТСКИЙ САД»**

│ │Дата \_\_\_ Сумма платежа**: 250руб.00 коп**. │

│ │ │

│ Кассир │Плательщик-участник(подпись) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_│

├───────────────────────┼────────────────────────────────────────┤

│ │Департамент финансов ТО( ТОИПКРО )\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

| |\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ л/с 6109000148\_ │

│ │ (наименование получателя платежа) │

│ │ИНН 7018017520 КПП 701701001\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

│ │ (ИНН получателя платежа) │

│ │ 40601810400003000001\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ │

│ │ (номер счета получателя платежа) │

│ │ в ОТДЕЛЕНИЕ ТОМСК \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ │

│ (наименование банка и банковские реквизиты) │

│ │\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_│

│ │БИК 046902001\_\_\_ОКТМО\_\_ 69701000

│ │Код субсидии 2000000815 код КОСГУ 130 │

ОДО «**НАШ ДЕТСКИЙ САД»**

│ Квитанция │Дата \_\_\_ Сумма платежа**: 250 руб.00 коп.** │

│ │ │

│ Кассир │Плательщик-участник (подпись) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_│

**или**

Квитанция № \_\_\_ от «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2016г.

│ Извещение │ Форма N ПД-4 │

│ │Департамент финансов ТО( ТОИПКРО )\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

| |\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ л/с 6109000148\_ │

│ │ (наименование получателя платежа) │

│ │ ИНН 7018017520 КПП 701701001\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

│ │ (ИНН получателя платежа) │

│ │ 40601810400003000001\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ │

│ │ (номер счета получателя платежа) │

│ │в ОТДЕЛЕНИЕ ТОМСК \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ │

│ │ (наименование банка и банковские реквизиты) │

│ │\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_│

│ │ │

│ │БИК 046902001\_\_\_ОКТМО 69701000

│ Код субсидии 2000000815 код КОСГУ 130 │

│ ОДО «**НАШ ДЕТСКИЙ САД»**

│ │Дата \_\_\_ Сумма платежа**: 200руб.00 коп**. │

│ │ │

│ Кассир │Плательщик-участник(подпись) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_│

├───────────────────────┼────────────────────────────────────────┤

│ │Департамент финансов ТО( ТОИПКРО )\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

| |\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ л/с 6109000148\_ │

│ │ (наименование получателя платежа) │

│ │ИНН 7018017520 КПП 701701001\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

│ │ (ИНН получателя платежа) │

│ │ 40601810400003000001\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ │

│ │ (номер счета получателя платежа) │

│ │ в ОТДЕЛЕНИЕ ТОМСК \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ │

│ (наименование банка и банковские реквизиты) │

│ │\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_│

│ │БИК 046902001\_\_\_ОКТМО\_\_ 69701000

│ │Код субсидии 2000000815 код КОСГУ 130 │

ОДО «**НАШ ДЕТСКИЙ САД»**

│ Квитанция │Дата \_\_\_ Сумма платежа**: 200 руб.00 коп.** │

│ │ │

│ Кассир │Плательщик-участник (подпись) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_│

**Материал принят к участию в конкурсе**

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2016г.

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



**С уважением,**

Отдел дошкольного образования ТОИПКРО.