Приложение 3

УТВЕРЖДЕНА

приказом

ГАУ ДПО ЯО «Институт развития образования»

от 15.02.2021 № 01-03/25

**ЗАЯВКА**

на участие в конкурсе на лучший проект воспитательной деятельности в профессиональной образовательной организации Ярославской области, функционально подчиненных департаменту образования Ярославской области

Регистрационный номер: \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата регистрации заявки: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(заполняется оргкомитетом Конкурса)

Просим включить в состав участников конкурса на лучший проект воспитательной деятельности в профессиональной образовательной организации Ярославской области, функционально подчиненных департаменту образования Ярославской области:

(наименование образовательной организации)

Номинация «Проекты организации воспитательной деятельности, планируемые к реализации»

Наименование проекта\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Номинация **«Проекты организации воспитательной деятельности, находящиеся в процессе реализации».**

Наименование проекта\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Номинация **«Завершенные проекты организации воспитательной деятельности»**

Наименование проекта\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Сведения об участниках Конкурса:

|  |  |
| --- | --- |
| Полное наименование ПОО  (в соответствии с уставом) |  |
| Почтовый адрес организации: |  |
| Ответственное контактное лицо:  Ф.И.О.: |  |
| Должность: |  |
| Контактный телефон: |  |
| E-mail: |  |

Дата подачи заявки: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись руководителя образовательной организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_