

ЗАЯВКА

на участие в республиканском (дистанционном) конкурсе «Я люблю тебя, жизнь!» для лиц с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) и педагогов реализующих инклюзивное образование.

01 марта-15 мая 2021 года

Фамилия, имя, отчество (полностью) участника (ков)	
Возраст, класс/группа (для педагогов – должность)	
Категория участника	
Номинация конкурса	
Название работы	
Полное название образовательной организации	
Населенный пункт, район	
Ф.И.О. и должность педагога, руководившего работой учащегося/воспитанника ОО	
Контактный телефон (желательно мобильный)	
Электронный адрес (для пересылки электронного диплома или сертификата Конкурса).	