Приложение № 1

|  |  |
| --- | --- |
|  | В оргкомитет городского профессионального конкурса «Конкурс профессионального мастерства  специалистов сопровождения  образовательного процесса  (педагог-психолог, учитель-дефектолог)»  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Ф.И.О.)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  (занимаемая должность)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (наименование ОУ в соответствии с Уставом)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (район г. Красноярска) |

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)

даю согласие на участие в городском профессиональном конкурсе «Конкурс профессионального мастерства специалистов сопровождения образовательного процесса (педагог-психолог, учитель-дефектолог)» в 2024 году.

Разрешаю вносить указанные в информационной карте участника конкурса сведения в базу данных участников конкурса и использовать в некоммерческих целях для размещения в информационно-телекоммуникационной сети Интернет, буклетах и периодических образовательных изданиях с возможностью редакторской обработки.

Дата «\_\_\_ » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2023 г.

Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_