**ЗАЯВКА НА УЧАСТИЕ В РЕГИОНАЛЬНОЙ АКЦИИ ТОЛЕРАНТНОСТИ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Участник акции, на кого оформляется основной диплом: \***  |  Ребёнок Детский творческий коллектив Педагог Педагогический коллектив |

|  |  |
| --- | --- |
| Данные участника акции: фамилия и полное имя ребенка, или полные ФИО педагога, или название коллектива: \* |  |
| Наименование образовательной организации/ДОУ: \*  |  |
| Ваш город или муниципальное образование (район): \*  |  |
| Полные ФИО педагога, подготовившего ребенка:  |  |
| Должность педагога: \* |  |
| Мобильный телефон педагога: \*  |  |
| Адрес электронной почты педагога: \*  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Форма участия в акции: \***  |  художественная работа (рисунок,поделка) песня стихотворение танец театрализованное представление (сценка) флешмоб (челлендж) заметка,  социальный видеоролик, презентация для детей по теме акции методическая разработка по теме акции: проект,конспект НОД, сценарий другое |

|  |  |
| --- | --- |
| Название произведения, работы, видеоролика: \* |  |
| Ссылка на видеоролик, размещенный на Ютьюбе: |  |
| Ссылка на презентцию, размещенную на Яндекс Диске, Облаке Mail,Google Диске и т.п.: |  |
| количество детей в коллективе (педагогов):  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Заказ дополнительных дипломов:**  |  Диплом педагогу +20 руб. Именные дипломы детскому коллективу+20руб. х кол-во детей Именные дипломы педагогическому коллективу+20руб. х кол-во педагогов |

|  |  |
| --- | --- |
| **Согласие на обработку персональных данных в целях участия в акции: \***  |  Даю Не даю |

**Заполненную заявку (также в формате Word, не скрин!) отправьте c чеком по  эл. почте: dsto@bk.ru**

**К письму прикрепите:**

- фотографию рисунка или поделки, текст заметки или методической разработки.

- фотографию ребенка или тв. коллектива, если высылается ссылка на видеоролик

- список детей

Для оформления именных дипломов участникам тв. коллектива необходимо прикрепить список детей (педагогов). Указывайте полные имена детей (педагогов).