**Анкета-заявка**

**на участие в финале Всероссийского конкурса**

**профессионального мастерства педагогов**

**«Мой лучший урок» погуманитарному направлению**

**на 2012/2013 учебный год**

**(анкету-заявку надо отправить вместе с работой)**

1. Фамилия, имя, отчество автора (полностью) Привалова Инесса Зорьевна

2. Год, месяц, день рождения \_\_\_\_\_\_31.01.1966\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. Место работы: МБОУ СОШ № 4 им. А.В.Суворова , г .Геленджик

 Полный адрес: индекс 353460 город Геленджик, улица Маячная,18-угол ул.Халтурина,38 федеральный телефонный код города \_\_\_\_\_\_\_\_\_ телефон/факс \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Е-mail \_\_\_\_\_\_\_\_kuka21dasha@mail/ru\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (указать обязательно)
4. Должность учитель русского языка и литературы
5. Педагогический стаж работы 20 лет\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
6. Преподаваемый предмет\_русский язык и литература \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
7. Класс проведения урока \_\_\_\_\_\_5\_\_\_\_\_\_\_\_ Количество детей в классе \_\_\_\_\_\_\_27\_\_\_\_\_\_\_\_
8. Домашний адрес автора (полностью): индекс 353460\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ город\_Геленджик\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ область\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ федеральный телефонный код города \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ сотовый телефон \_\_\_8-908-679-45-07\_\_\_\_\_\_\_\_ Е-mail \_iz\_3101@mail.ru.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (указать обязательно)
9. Ф.И.О. руководителя образовательного учреждения Добрынина Валерия Владимировна\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ телефон для связи \_\_\_\_8-961-50-66-783\_\_\_\_\_ федеральный код города\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_факс\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Е-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (указать обязательно)
УЧАСТИЕ В ФИНАЛЕ ГАРАНТИРУЕМ.

Подпись руководителя образовательного учреждения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

М.П. Дата заполнения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_