

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1
к Положению о краевом
смотре кабинетов родных
языков в образовательных
организациях края в
2025 году

ЗАЯВКА

на участие в краевом смотре кабинетов родных языков
в образовательных организациях края в 2025 году

Номинация:

"Лучший кабинет родного языка"

"Лучший совмещенный кабинет родного языка"

(нужное отметить)

Наименование образовательной организации _____

Юридический адрес образовательной организации _____

(индекс, край, район, наименование муниципального образования)

Сайт образовательной организации _____

Контактный телефон, факс, E-mail _____

Ф.И.О. учителя, заведующего кабинетом (год рождения) _____

Педагогический стаж _____

Стаж работы в данной образовательной организации _____

Квалификационная категория _____

Год аттестации кабинета _____

С Положением о Смотре кабинетов родных языков ознакомлены:

Заведующий кабинетом _____

(подпись)

(Ф.И.О.)

Директор МОО _____

(подпись)

(Ф.И.О. директора)

М.П.

Руководитель муниципального
органа управления образованием _____

(подпись)

Ф.И.О. руководителя)

М.П.

" ____ " _____ 2025 г.