|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Полное наименование учреждения (в соответствии с Уставом): | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| ФИО слушателя: | | | | |  | | | | |
| Возраст |  | | | | | | | | |
| Должность: | | |  | | | | | | |
| Стаж работы: | | | |  | | | | | |
| Телефон моб: | |  | | | | | | | |
| Электронная почта: | | | | | |  | | | |
| Имеется ли опыт работы с детьми-инвалидами, детьми с ОВЗ? (да/нет) | | | | | | | | |  |
| Что уже известно Вам по данной теме? | | | | | | |  | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| Проблемные вопросы, которые необходимо раскрыть на стажировочной площадке: | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |

**Заявка на стажерскую практику 20.10.2017**

**по теме:**

**«Психолого-педагогическое сопровождение семей, воспитывающих детей-инвалидов, в дошкольной образовательной организации»**