*Приложение № 1*

Заявка на участие

во II Всероссийской научно-методической конференции

**«Актуальные вопросы организации работы с детьми с ОВЗ в системе дополнительного образования художественно-эстетической направленности»**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Все пункты заявки обязательны  для заполнения* | *Автор №1* | *Автор №2* |
| Фамилия |  |  |
| Имя |  |  |
| Отчество |  |  |
| Место работы (полностью) |  |  |
| Должность |  |  |
| Контактный телефон (сотовый телефон указывается обязательно для оперативной связи редактора с автором, рабочий телефон необходимо указывать с кодом города) |  |  |
| E–mail |  |  |
| Индекс, область, населенный пункт, улица, дом, корпус, квартира  (адрес необходим для почтовой пересылки авторского экземпляра) |  |  |
| Название доклада |  | |
| Количество страниц |  | |
| Требуется получение сертификата  (нужное подчеркнуть) | * да (кол-во экземпляров\_\_\_\_шт.) * нет | |
| Один авторский экземпляр передается автору, если требуется получение дополнительного экземпляра сборника, просим указать количество экземпляров  (нужное подчеркнуть) | * требуются доп. экземпляры в кол-ве \_\_\_\_шт. * дополнительные экземпляры не требуются | |
| Согласие на пересылку наложенным платежом (для участников из других регионов) (*нужное подчеркнуть)* | согласен / не согласен | |
| Форма оплаты за участие в конференции и публикацию статей | * от физического лица * от юридического лица | |

Дата заполнения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_