З метою створення бази даних асистентів вчителів інклюзивного навчання просимо до 29.09.2017р. подати на електронну адресу lesyafushtey82@gmail.com інформацію про педагогічних працівників закладу згідно нижче поданої форми:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Навчальний заклад** | **Клас**  | **ПІП асистента вчителя** | **Навчальний заклад який закінчили, спеціальність за дипломом** | **Пед. стаж** | **Стаж роботи на посаді асистента** | **Категорія, педагогічне звання** | **Останній рік курсової підготовки** | **Курси асистентів** | **Планова атестація** | **Контактний телефон** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |