|  |
| --- |
| **АДМИНИСТРАЦИЯ ГОРОДА ТОМСКА**  **ДЕПАРТАМЕНТ ОБРАЗОВАНИЯ**  МУНИЦИПАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  ИНФОРМАЦИОННО-МЕТОДИЧЕСКИЙ ЦЕНТР г. ТОМСКА  634041, г. Томск, ул. Киевская, 89 тел./факс: (3822) 43-05-23, e-mail: [imc@obr.admin.tomsk.ru](mailto:imc@obr.admin.tomsk.ru).  почтовый адрес: 634041, г. Томск, ул. Киевская, 89  ИНН/КПП 7017003740/701701001 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| от .\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.№ .\_\_\_\_\_  на № \_\_\_\_\_\_\_\_\_от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | |
|  | | Руководителям ДОУ | |
|  | |  | |

Уважаемые руководители ДОУ!

Во исполнение распоряжения департамента образования Города Томска от 18.10.2022 № 1017-р «Об утверждении плана муниципальных мероприятий 2022 – 2023 учебном году» с **10 по 22 апреля 2023 года** МАУ ИМЦ г. Томска проводит курсы повышения квалификации по теме **«Развитие пространственного мышления дошкольников как основа формирования естественно-научных, цифровых и инженерных компетенций человека будущего»** в объеме 42 часа.

На курсы повышения квалификации приглашаются воспитатели, старшие воспитатели, педагоги дополнительного образования, педагоги-психологи.

Обучение на курсах проводится **в очно-заочном режиме с применением дистанционных образовательных технологий**.

В рамках курсов слушатели познакомятся с:

– методическим аспектом развития пространственного мышления;

– этапами развития технического творчества у дошкольников;

– STEM-технологиями;

– с образовательной робототехникой: сбор модели LEGO EducationWeDO, видами робототехники, этапами освоения программы робототехники, ресурсами, алгоритмом построения образовательного занятия по робототехнике, робомышью Колби;

– методикой конструктивной деятельности в дошкольном возрасте, видами и типами конструирования;

– LEGO–конструированием, конструктором Cuboro;

– цифровой лабораторией «Наураша»;

– играми В.В. Воскобовича;

– алгоритмизацией и программированием средствами цифровой образовательной среды «Пиктомир»;

– блоками Дьенеша;

– дарами Ф. Фребеля;

– методическим комплектом «Мате+»;

– играми SMART GAMES в математическом развитии дошкольников;

– разными видами головоломок и др.

В процессе обучения слушатели получат практические знания и умения, познакомятся с опытом применения коллегами образовательных технологий в развитии дошкольников.

Для проведения промежуточной и итоговой аттестации предполагается выполнение слушателями курсов ПК практических заданий.

Педагогам, выполнившим учебный план и прошедшим итоговую аттестацию, выдается удостоверение о повышении квалификации установленного образца (лицензия № 2038 от 08 июля 2019 г. серия 70Л01 № 0001070).

**Обучение платное, стоимость 3150 рублей.**

**Для участия:**

1. направить **заявление (только физ.лицо)** или **заявку организации (только юр.лицо)** в WORD (приложение 1 для физических лиц, приложение 2 для юридических лиц) на e-mail: [imc@obr.admin.tomsk.ru](mailto:imc@obr.admin.tomsk.ru) **до 10 апреля 2023 года**, в теме письма указать: «номер ОУ населенный пункт «ПК Развитие ПМ». К заявке приложить читабельные сканы или фото следующих документов: диплом ВО/СПО, второй диплом о профессиональной подготовке (если первое образование не педагогическое), СНИЛС, 1,4 страницы паспорта, свидетельство о браке/свидетельство о расторжении брака (если фамилия, указанная в заявке, не совпадает с фамилией, указанной в дипломе ВО/СПО).
2. заключить договор и оплатить квитанцию/счет.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Оплата как физическое лицо, г. Томск | Оплата как юридическое лицо,  г. Томск | Оплата как физическое лицо, иногородние | Оплата как юридическое лицо, иногородние |
| 1. Оплатить [квитанцию](http://imc.tomsk.ru/?page_id=115) и выслать отсканированную копию квитанции на адрес [imc@obr.admin.tomsk.ru](mailto:imc@obr.admin.tomsk.ru) 2. Заключить договор (ул. Киевская,89, каб.№6, Ягодкина Ксения Викторовна), заполнить пакет документов (заявление, согласие на обработку ПД, договор, акт) | 1. Получить пакет документов по электронной почте (пояснение будет в письме) 2. Забрать подготовленный по заявке пакет документов в МАУ ИМЦ (ул. Киевская,89, каб.№6, Ягодкина Ксения Викторовна) | 1. Оплатить [квитанцию](http://imc.tomsk.ru/?page_id=115) и выслать отсканированную или сфотографированную копию квитанции на эл. адрес [imc@obr.admin.tomsk.ru](mailto:imc@obr.admin.tomsk.ru) 2. Заполнить документы, полученные в ответ на письмо со сканом квитанции 3. Отправить заполненные и подписанные документы (квитанцию, согласие на ПД, заявление договор, акт,) почтой по адресу: 634041, г. Томск, ул. Киевская, 89 | 1. Получить пакет документов по электронной почте (пояснение будет в письме) 2. Отправить заполненные, с подписью руководителя, печатью ДОУ, документы почтой по адресу: 634041, г. Томск, ул. Киевская, 89 3. Получить по почте экземпляры документов для Вашего учреждения |

По вопросам оформления документов, в том числе, об оплате обращаться по тел.: 8 (382-2) 43-05-21, 8-913-858-20-92, электронная почта [imc@obr.admin.tomsk.ru](mailto:imc@obr.admin.tomsk.ru) (в теме указать ФИО и тему курсов!) - Ягодкина Ксения Викторовна.

По содержанию курсов и расписанию обращаться по тел.: (пожалуйста, представьтесь и сообщите название курсов) 8-952-892-54-40 – Осипова Оксана Александровна, методист, зам. директора МАУ ИМЦ г. Томска; 8-952-891-98-71 – Фатеева Ольга Ивановна, методист МАУ ИМЦ г. Томска.

Директор В.В. Пустовалова

Осипова Оксана Александровна,

Фатеева Ольга Ивановна

8 (3822) 43-05-32

Приложение №1

(для физических лиц)

**Бланк заявления слушателя**

Директору МАУ ИМЦ

В.В. Пустоваловой

от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

проживающего по адресу:

ул.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, д.\_\_\_\_, кв.\_\_\_\_\_\_,

город\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

индекс\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

тел.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу зачислить меня (ФИО), \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в число слушателей для обучения по программе повышения квалификации по **теме «Развитие пространственного мышления дошкольников как основа формирования естественно-научных, цифровых и инженерных компетенций человека будущего»** в объеме 42 часа.

Срок обучения: с «10» апреля 2023 г. по «22» апреля 2023 г.

«10» апреля 2023 г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись заявителя)

В соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», подтверждаю свое согласие МАУ ИМЦ на обработку моих персональных данных:

|  |
| --- |
| (Ф.И.О. полностью, дата рождения) |
|  |
| (должность, место работы, населенный пункт) |
|  |
| СНИЛС |
|  |
| Гражданство получателя (код страны по ОКСМ, # код РФ 643) |
|  |
| документы об образовании (диплом ВО/СПО, диплом о профессиональной переподготовке) (серия, номер, регистрационный номер, когда выдан) \* |
|  |
|  |
|  |
| Наименование квалификации **по диплому ВО/СПО** |
|  |
| e-mail, телефон |
|  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(личная подпись)

\* Если ФИО в удостоверении ПК и дипломе **ВО/СПО** отличается, то **указать**

1) фамилию 2) серию, 3) номер, 4) регистрационный номер, 5) дату выдачи свидетельства о заключении брака

|  |  |
| --- | --- |
| Директору МАУ ИМЦ | |
|  | |
| Пустоваловой К.В. | |
|  | |
| от |  |
|  |  |

**Согласие**

**на обработку моих персональных данных**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Я, | , | | | | | зарегистрированный(ая) по адресу |
| (Ф.И.О.) | | | | | | |
|  | | | | | | |
| (адрес регистрации, согласно паспорту) | | | | | | |
| паспорт серия  номер | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | выдан | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
|  | | | | (орган, выдавший паспорт, и дата выдачи) | | |
| Контактный телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  в соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006г. № 152-ФЗ «О защите персональных данных» даю МАУ ИМЦ, располагающемуся г. Томск, ул. Киевская, 89, согласие на обработку следующих моих персональных данных: фамилии, имени, отчества, адреса регистрации, паспортных данных, номера телефона. | | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Настоящее согласие действует с | 10.04.2023 г. | по | 22.04.2023 г. |

(даты проведения)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | 10.04.2023 г. |
| (Фамилия Имя Отчество) |  | (подпись) |  | (дата) |

Приложение 2

(для юридических лиц)

**Заявка организации**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Директору МАУ ИМЦ  В.В. Пустоваловой |

Прошу принять заявку на курсы повышение квалификации

**Название программы:** «Развитие пространственного мышления дошкольников как основа формирования естественно-научных, цифровых и инженерных компетенций человека будущего»

**Сроки обучения:** 10.04.2023 - 22.04.2023 (42 часа)

следующих сотрудников:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Фамилия | Имя | Отчество | Должность | Наименование **квалификации** по первому диплому ВО/СПО (# бакалавр) | Уровень образования (ВО/СПО) | Фамилия указанная в первом дипломе ВО/СПО | Серия документа ВО/СПО | Номер документа ВО/СПО | Дата рождения получателя | СНИЛС | Гражданство получателя (код страны по ОКСМ # 643 РФ) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Полное название ДОУ

Телефон (сотовый для включения во временную группу Вотсап):

E-mail:

Реквизиты ДОУ:

ФИО и контакты ответственного лица:

|  |  |
| --- | --- |
| Директору МАУ ИМЦ | |
|  | |
| Пустоваловой К.В. | |
|  | |
| от |  |
|  |  |

**Согласие**

**на обработку моих персональных данных**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Я, | , | | | | | зарегистрированный(ая) по адресу |
| (Ф.И.О.) | | | | | | |
|  | | | | | | |
| (адрес регистрации, согласно паспорту) | | | | | | |
| паспорт серия  номер | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | выдан | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
|  | | | | (орган, выдавший паспорт, и дата выдачи) | | |
| Контактный телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  в соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006г. № 152-ФЗ «О защите персональных данных» даю МАУ ИМЦ, располагающемуся г. Томск, ул. Киевская, 89, согласие на обработку следующих моих персональных данных: фамилии, имени, отчества, адреса регистрации, паспортных данных, номера телефона. | | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Настоящее согласие действует с | 10.04.2023 г. | по | 22.04.2023 г. |

(даты проведения)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | 10.04.2023 г. |
| (Фамилия Имя Отчество) |  | (подпись) |  | (дата) |