Приложение

к Положению об отборе лучших педагогических практик и порядке пополнения депозитария лучших педагогических практик по использованию цифровых технологий в учебном процессе педагогическими работниками Краснодарского края

**Информационная карта**

**лучшей педагогической практики
по использованию цифровых технологий
в учебном процессе и внеурочной деятельности**

|  |  |
| --- | --- |
| Название муниципалитета |   |
| Наименование образовательной организации (сокращенно в соответствии с Уставом) |  |
| Юридический адрес |  |
| ФИО руководителя образовательной организации  |   |
| Телефон руководителя образовательной организации  |   |
| ФИО (полностью) педагога, транслирующего опыт |  |
| Должность (с указанием преподаваемого предмета) |  |
| Ученая степень, ученое звание (при наличии) |  |
| Контактный телефон |  |
| E-mail |   |
| Направление (предметная область): |  |
| *«Начальное образование»* |  |
| *«Естественнонаучное и математическое образование»,* |  |
| *«Социально-гуманитарное образование»* |  |
| Представляемая тема в рамках выбранного направления |   |
| Используемые технологии, методы, приемы (кратко, не более 5 предложений) |   |
| Ссылки на источники, отражающие деятельность по заявленной теме |  |

Представляя Информационную карту, гарантируем, что авторы: согласны с условиями участия в проведении отбора лучших педагогических практик и порядке пополнения депозитария лучших педагогических практик по использованию цифровых технологий в учебном процессе педагогическими работниками Краснодарского края; не претендует на конфиденциальность представленных материалов; дают свое согласие на обработку персональных данных (в порядке, установленном законодательством Российской Федерации (часть 2 статьи 6 Федерального закона от 27 июля 2006 года №152 ФЗ «О персональных данных»), принимают на себя обязательства, что предоставленная информация не нарушает прав интеллектуальной собственности третьих лиц.

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

*(Фамилия, имя, отчество участника,*

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

*дата рождения, подпись)*

Руководитель

образовательной организации\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(подпись) (И.О. Фамилия)*

Согласовано:

Руководитель

территориальной методической службы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(подпись) (И.О. Фамилия)*