Российская Федерация Краснодарский край

Муниципальное казенное учреждение
«Сочинский центр развития образования»
муниципального образования городской округ
город-курорт Сочи Краснодарского края
ОГРН 1032311683172 ИНН 2320112885
354000, г. Сочи, ул. Юных ленинцев, 5
Тел/факс (862) 264-71-87
E-mail: TserekidzeVG@edu.sochi.ru

от 24.06.2026 № 02-04/478

Руководителям дошкольных образовательных организаций

Об участии в стажировке

На основании письма ГБОУ ИРО Краснодарского края от 22.06.2026 №01-20/2898 «Об организации и проведении стажировки» информируем вас о том, что в рамках реализации плана взаимодействия краевой инновационной площадки, работающей по теме «Коррекция осанки и плоскостопия у детей дошкольного возраста», с ГБОУ ИРО Краснодарского края МБДОУ детский сад №16 «Петушок» с. Агой Туапсинского муниципального округа **08 июля 2026 года** проводит стажировку по теме «Модель комплексного подхода к коррекции осанки и плоскостопия у детей дошкольного возраста (5–7 лет)» (далее – стажировка).

Программа стажировки в электронном вложении к письму.

Для участия в стажировке приглашаются педагогические работники дошкольных образовательных организаций.

Для подготовки приказа о командировании просим предоставить информацию в МКУ СЦРО на адрес электронной почты petrovana@edu.sochi.ru (Петрова Н.А., тел. 240-57-98) в срок до **26.06.2026** по форме:

Тема/дата	ДОО (полностью)	ФИО (полностью), должность
«Модель комплексного подхода к коррекции осанки и плоскостопия у детей дошкольного возраста (5–7 лет)» - 02.07.2026		

Дополнительно сообщаем, что заявки на участие в стажировке принимаются до **02.07.2026** по установленной форме (прилагается), на адрес электронной почты: petyshok16agoi@yandex.ru .

Информация и консультация: Остроухова Сюзанна Николаевна, старший воспитатель МБДОУ детского сада № 16 «Петушок» с. Агой Туапсинского муниципального округа, тел. 89180067297.

Директор МКУ СЦРО В.Г. Церекидзе

Петрова Нинель Анатольевна
240-57-98

ЗАЯВКА

на участие в стажировке

«Модель комплексного подхода к коррекции осанки и плоскостопия у детей дошкольного возраста (5–7 лет)»

дата_____

Наименование образовательной организации (сокращенно, в соответствии с Уставом)	
Юридический адрес организации	
ФИО участника (полностью)	
Должность участника	
Контактный телефон участника	
e-mail участника стажировки	

_____/Подпись/_____/Расшифровка