Приложение 1

к приказу Министерства образования и науки Алтайского края

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2019 №\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| В Главную аттестационную комиссию Министерства образования и науки Алтайского края |
| Ивановой Светланы Ивановны, |
| фамилия, имя, отчество полностью (при наличии) инструктор по физической культуре  |
| должностьмуниципального бюджетного  |
| наименование образовательной организации дошкольного образовательного |
| учреждения «Детский сад №00» |
| комбинированного вида |
| Ленинского района города Барнаула |
| муниципальный район, городской округ |

ЗАЯВЛЕНИЕ

|  |
| --- |
| Прошу аттестовать меня в 2019 году на высшую квалификационную категорию по должности «инструктор по физической культуре» на общих основаниях (по особой (льготной) форме) (нужное подчеркнуть).В настоящее время имею первую квалификационную категорию по должности «инструктор по физической культуре», срок ее действия до 28.03.2019 г.Основанием для аттестации на указанную в заявлении квалификационную категорию считаю следующие результаты работы в межаттестационный период, соответствующие требованиям, предъявляемым к высшей квалификационной категории (прописаны в приложении к заявлению).Сообщаю о себе следующие сведения: |
| образование: высшее, 1998 г., Барнаульский государственный педагогический |
| когда и какое образовательное учреждения профессионального образования окончилуниверситет, «Педагогика и психология дошкольная»,  |
| преподаватель педагогики и психологии дошкольной |
| полученная специальность и квалификация |

общий стаж педагогической работы 20 лет,

стаж в данной должности (по которой аттестуется) 20 лет;

стаж в данной должности в данном учреждении 5 лет.

Имею следующие награды, звания, ученую степень, ученое звание:

|  |
| --- |
| «Почетный работник общего образования Российской Федерации», 2014 г. |

Сведения о повышении квалификации, профессиональной переподготовке:

|  |
| --- |
| АКИПКРО «Использование разных видов планирования по реализации  |
| название курсов, учреждение профессионального образования, дата окончанияобразовательной работы с детьми дошкольного возраста в соответствии с ФГОС |
| ДО», октябрь 2017 г., 36 ч. |
| уровень прохождения итоговой аттестации при повышении квалификации |

Аттестацию на заседании Главной аттестационной комиссии прошу провести в моем присутствии (без моего присутствия) (нужное подчеркнуть).

С порядком аттестации педагогических работников организаций, осуществляющих образовательную деятельность, ознакомлен(а).

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_ г. Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Тел. дом. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ служ. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложение к заявлению

Ивановой Светланы Ивановны

Основанием для аттестации на указанную в заявлении квалификационную категорию считаю следующие результаты работы в межаттестационный период:

Раздел I

Стабильные положительные результаты освоения воспитанниками образовательных программ по итогам мониторингов, проводимых организацией, и по итогам мониторинга системы образования, проводимого в соответствии с постановлением Правительства РФ от 05.08.2013 №662 **(для высшей категории – положительной динамики результатов)**

**Достижение целевых ориентиров в соответствии с ФГОС ДО**

**Таблица 1**

|  |  |
| --- | --- |
| Показатель  | Содержание \*\* |
| Документация педагога, отражающая формы и содержание образовательной деятельности, направленной на достижение целевых ориентиров ФГОС ДО | 1.1 |
| 1.2 |
| 1.3 |

Вывод педагогического работника\*:

Организация развивающей физкультурно-оздоровительной среды, с учетом основной образовательной программы (ООП), реализуемой в дошкольной образовательной организации

**Таблица 2**

|  |  |
| --- | --- |
| Показатель | Содержание \*\* |
| Результаты организации развивающей физкультурно-оздоровительной среды, с учетом основной образовательной программы (ООП), реализуемой в дошкольной образовательной организации  | 2.1 |
| 2.2 |
| 2.3 |

Вывод педагогического работника\*:

Психолого-педагогические условия для получения дошкольного образования детьми с ограниченными возможностями здоровья

**Таблица 3**

|  |  |
| --- | --- |
| Показатель | Содержание \*\* |
| Cоздание психолого-педагогических условий для получения дошкольного образования детьми с ограниченными возможностями здоровья | 3.1 |
| 3.2 |
| 3.3 |

Вывод педагогического работника\*:

**\*\***Содержание таблиц 1 -3 заполняется на основе показателей и критериев для заполнения приложения к заявлению.

**Удовлетворенность родителей воспитанников состоянием физкультурно-оздоровительной работы в дошкольной образовательной организации**

**Таблица 4**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Учебный год | Группа | Количество участников анкетирование | Удовлетворенность родителей воспитанников работой инструктора по физической культуре (по результатам независимого анкетирования) | Ссылка на подтверждающий документ |
| 70 - 80% | 81 - 90% | 91 - 100% |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Вывод педагогического работника\*:

Раздел II

Выявление и развитие способностей воспитанников к творческой, физкультурно-спортивной деятельности, а также их участия в конкурсах, фестивалях, соревнованиях

**Результаты участия воспитанников в мероприятиях различных уровней**

**Таблица 5**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Учебный год | Группа, кол-во участни-ков | Уровень мероприятия (ДОО, муниципальный, региональный, федеральный) | Форма мероприятия(с указанием названия мероприятия) | Результат (участие, наличие победителей, призеров, лауреатов - количество) не более трех каждого уровня | Ссылка на подтверждающий документ |
| Очные (некоммерческие) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Заочные (некоммерческие)  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Вывод педагогического работника\*:

Раздел III

Личный вклад в повышение качества образования, совершенствование методов обучения и воспитания **(для высшей категории – в том числе продуктивного использования новых образовательных технологий)**, транслирование в педагогических коллективах опыта практических результатов своей профессиональной деятельности **(для высшей категории – в том числе результатов экспериментальной и инновационной деятельности)**

**Транслирование опыта практических результатов профессиональной деятельности**

**Таблица 6**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Учебныйгод | Уровень мероприятия (ДОО, муниципальный, региональный и т.д.) | Возрастная группа | Форма мероприятия (мероприятий), проведенного с детьми (название мероприятия) | Ссылка на подтверждающий документ |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Учебныйгод | Уровень мероприятия (ДОО, муниципальный, региональный и т.д.) | Транслирование педагогического опыта (пед. советы, круглые столы, МО, мастер-классы, семинары, секции, научно-практические конференции и т.д.) | Ссылка на подтверждающий документ |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Вывод педагогического работника\*:

**Наличие авторских (соавторских) опубликованных материалов**

**Таблица 7**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Уровень публикации | Наименование публикации | Год и место опубликования | Ссылка на подтверждающий документ |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Вывод педагогического работника\*:

**Экспериментальная и инновационная деятельность в сфере образования[[1]](#footnote-1)1**

***(показатель обязателен для высшей категории)***

**Таблица 8**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Учебный год | Уровень | Тематика и форма экспериментальной или инновационной деятельности | Степень участия (организатор, разработчик, участник и т.д.) | Личные результаты педагогического работника в экспериментальной и инновационной деятельности | Ссылка на подтверждающий документ |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Вывод педагогического работника\*:

Раздел IV

Активное участие в работе МО педагогических работников дошкольных образовательных организаций (**для высшей категории – участие в работе методических объединений педагогических работников организаций в разработке программно-методического сопровождения образовательного процесса, профессиональных конкурсах**)

**Активное участие в работе МО педагогических работников дошкольных образовательных организаций**

**Таблица 9**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Учебный год | Уровень участия (ДОО, муниципальный, региональный и т.д.) | Форма участия. Тема выступления | Ссылка на подтверждающий документ |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Вывод педагогического работника\*:

**Участие в разработке**

**программно-методического сопровождения образовательного процесса[[2]](#footnote-2)2**

**Таблица 10**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Уровень участия (ДОО, муниципальный, региональный и т.д.) | Наименование методической продукции | Форма представления продукции (план образовательной деятельности, сценарии проведения спортивных праздников и развлечений, рабочие программы, программа индивидуального сопровождения детей с ОВЗ, одаренных детей и т.д.) | Ссылка на подтверждающий документ |
|  |  |  |  |

Вывод педагогического работника\*:

**Участие в (некоммерческих) профессиональных конкурсах[[3]](#footnote-3)3**

**Таблица 11**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Учебный год | Уровень участия(ДОО, муниципальный, региональный и т.д.) | Наименование конкурса профессионального мастерства | Результативность участия | Ссылка на подтверждающий документ |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Вывод педагогического работника\*:

\*Вывод педагогического работника подтверждает соответствие требованиям заявленной категории и объясняет причину снижения результатов за какой-либо период

В соответствии с п. 1 ст.1 Федерального закона от 27.07.2006 № 152- ФЗ «О персональных данных согласен (согласна) на осуществление любых действий (операций) в том числе получение, обработку, хранение, в отношении моих персональных данных, необходимых для проведения аттестации.

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)

Полноту и достоверность информации, предоставленной аттестуемым педагогическим работником в приложении к заявлению, подтверждаю.

Старший воспитатель

или (заместитель заведующего по ВМР)[[4]](#footnote-4)4: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (расшифровка)

Заведующий МБДОУ «Детский сад №00»: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (расшифровка)

1. 1 Для педагогических работников, претендующих на высшую квалификационную категорию [↑](#footnote-ref-1)
2. 2 Для педагогических работников, претендующих на высшую квалификационную категорию [↑](#footnote-ref-2)
3. 3 Для педагогических работников, претендующих на высшую квалификационную категорию [↑](#footnote-ref-3)
4. 4Ответственный за сопровождение аттестацией с указанием должности [↑](#footnote-ref-4)