|  |
| --- |
| В Главную аттестационную комиссию Министерства образования и науки Алтайского края |
| Ивановой Светланы Ивановны, |
| фамилия, имя, отчество полностью (при наличии)инструктор по физической культуре  |
| должностьМБДОУ «Детский сад № 00» |
| комбинированного вида  |
| наименование дошкольной образовательной организации |
| города Барнаула |
| муниципальный район, город |

ЗАЯВЛЕНИЕ

|  |
| --- |
| Прошу аттестовать меня в 202\_\_ г. на высшую квалификационную категорию по должности «инструктор по физической культуре» на общих основаниях /по особой (льготной) форме. В настоящее время имею первую квалификационную категорию по должности «инструктор по физической культуре», срок ее действия до 00.00.20\_\_\_ 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).Сообщаю о себе следующие сведения: |
| образование: высшее, 1998, Барнаульский государственный педагогический |
| университет, «Физическая культура»,  |
| преподаватель физической культуры |
| когда и какое образовательное учреждения профессионального образования окончил,полученная специальность и квалификация |

общий стаж педагогической работы \_\_\_\_ лет,

стаж в данной должности (по которой аттестуется) \_\_\_\_ лет;

стаж в данной должности в данном учреждении \_\_\_\_ лет.

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

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

Сведения о повышении квалификации, профессиональной переподготовке:

|  |
| --- |
|  «Использование разных видов планирования по реализации образовательной работы с |
| детьми дошкольного возраста в соответствии с ФГОС ДО» |
| КАУ ДПО «АИРО имени А.М. Топорова», 2020 г., 36 ч. |
| название курсов, учреждение профессионального образования, дата окончания, количество часов,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).

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ 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)