Приложение к письму от 10.01.2023

**ИНФОРМАЦИЯ**

**(для предварительной заявки)**

**об участии в Чемпионате Свердловской области «Абилимпикс» в 2023 году**

**(наименование организации) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Раздел 1 . Список участников от образовательной организации**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ФИО (полностью) | Дата рождения (дд.мм.гггг) | Категория (специалист, студент, школьник) | Компетенция  (может быть указано несколько по одному направлению) | Вид нарушения (нозология) | Место работы, учебы | ФИО, контактная почта, телефон, должность и место работы сопровождающ. лица | ФИО, контактная почта, телефон, должность и место работы ответственного лица от организации (зам. директора) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

Руководитель организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ВНЕСИТЕ ИНФОРМАЦИЮ ИЗ ТАБЛИЦЫ В ЯНДЕКС-ФОРМУ** – для каждого участника (для обработки данных). <https://forms.yandex.ru/u/63bbd738c417f3fc5b0f4c41/>

***Примечания:***

* **Категории**

Специалисты

Студенты (обучающиеся по программам ПО, СПО, ВО)

Школьники (обучающиеся по общеобразовательным программам от 14 лет)

* **Виды нарушения** (нарушения слуха, речи, зрения, опорно-двигательного аппарата (мобильные), опорно-двигательного аппарата (кресло-коляска), потеря слуха, потеря зрения, соматические заболевания, с расстройством аутистического спектра, ментальные нарушения (задержка психического развития/умственная отсталость)
* **Компетенции** из перечня основных и региональных.

1. Интернет вещей (региональная)
2. Метрология (региональная)
3. Жестовое искусство (региональная)
4. Педагогическая анимация (региональная)
5. Экспедирование грузов (региональная)
6. Адаптивная физическая культура
7. Администрирование баз данных
8. Брошюровка и переплетное дело
9. Веб-разработка
10. Веломеханика
11. Вязание крючком
12. Вязание спицами
13. Декорирование тортов
14. Дизайн персонажей/Анимация
15. Дизайн плаката
16. Документационное обеспечение управления и архивоведение
17. Дошкольное воспитание
18. Закройщик
19. Изобразительное искусство
20. Инженерный дизайн (CAD)
21. Информационная безопасность
22. Карвинг
23. Клининг
24. Малярное дело
25. Массажист
26. Мебельщик
27. Медицинский и лабораторный анализ
28. Медицинский и социальный уход
29. Мультимедийная журналистика
30. Облицовка плиткой
31. Переводчик
32. Портной
33. Предпринимательство
34. Промышленная робототехника
35. Психология
36. Резьба по дереву
37. Ремонт и обслуживание автомобилей
38. Ремонт обуви
39. Ресторанный сервис
40. Робототехника
41. Сити-фермерство
42. Слесарное дело
43. Социальная работа
44. Столярное дело
45. Студийный фотограф
46. Сухое строительство и штукатурные работы
47. Токарные работы на станках с ЧПУ
48. Торговля
49. Туризм
50. Учитель начальных классов
51. Художественное вышивание
52. Швея
53. Экономика и бухгалтерский учет

**Раздел 2. Список экспертов для работы в экспертных комиссиях Чемпионата Свердловской области «Абилимпикс»**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ФИО полностью | Компетенция | Наличие удостоверения о повышении квалификации регионального/национального эксперта (да/нет)/  год прохождения курсов | Необходимость обучения (да/нет) | Мобильный телефон, электронная почта (личная) |
|  |  |  |  |  |

**Раздел 3. Заявка на площадку Чемпионата Свердловской области «Абилимпикс»**

В оргкомитет по подготовке проведения

Чемпионата Свердловской области «Абилимпикс»

Заявка\*   
**на организацию площадки Чемпионата** **Свердловской области «Абилимпикс» в 2023 году**

Наименование организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Компетенция \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ категория \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ответственный за организацию площадки (ФИО полностью, должность, контактные данные- электронная почта, телефон) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№**  **п/п** | **Содержание** | **Наличие/**  **отсутствие (количество)** |
| **1.** | Наличие оборудования, инструментов, расходных материалов (в соответствии с инфраструктурным листом) |  |
| **2.** | Наличие сметы на приобретение недостающего оборудования, инструментов, расходных материалов (в соответствии с инфраструктурным листом конкурсного задания на сайте Абилимпикс-Россия/ ПРИЛОЖИТЬ |  |
| **3.** | Обеспечение технической поддержки трансляции соревнования для группы экспертов, сопровождающих на RuTube или ВКонтакте |  |
| **4.** | Обеспечение соблюдения требований санитарно-эпидемиологических норм и правил на рабочем месте |  |
| **5.** | Обеспечение отдельных помещений для соревнований, отдыха участников, работы экспертов, комнаты ожидания и наблюдения трансляции сопровождающих лиц |  |
| **6.** | Обеспечение присутствия медицинского работника, педагога-психолога в дни соревнований |  |
| **7.** | Количество постов по компетенции  не менее 5 (указать максимально возможное число рабочих мест) |  |
| **8.** | Обеспечение проживанием участников, экспертов, гостей |  |
| **9.** | Обеспечение горячим питанием участников, экспертов, гостей |  |
| **10.** | Наличие социального партнера-работодателя в составе организаторов |  |
| **11.** | Наличие мероприятий деловой, профориентационной, культурной, выставочной программы |  |
| **12.** | Наличие опыта проведения соревнований по «Абилимпикс», соревнований профессионального мастерства по данной компетенции |  |
| **13.** | Наличие экспертов, имеющих опыт судейства по данной компетенции на соревнованиях, прошедших повышение квалификации по программе обучения экспертов «Абилимпикс» |  |
| **14.** | Наличие экспертов, имеющих опыт сопровождения людей с различными нозологиями |  |
| **15.** | Наличие волонтерского отряда |  |
| **15.1** | Наличие волонтерской группы для проведения «Абилимпикс» (указать количество участников группы) |  |
| **15.2** | Наличие волонтеров, обученных по программе «Волонтер Абилимпикс» (указать количество) |  |

\*Примечание: на каждую компетенцию отдельная заявка

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Руководитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

М.П.