

Анкета-заявка
на участие в региональном этапе Всероссийского конкурса
профессионального мастерства педагогов
«Мой лучший урок»
по направлению начальная школа

1. Фамилия, имя, отчество педагога (полностью)

Черепнина Галина Анатольевна

2. Год, месяц, день рождения

1971 год, май, 24

3. Место работы

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение
«Костровская средняя общеобразовательная школа»

4. Полный адрес: индекс 307334 Курская область, Рыльский район,
село Кострова, д. 85

федеральный телефонный код 8(47152) телефон 2-63-60

e-mail (указать обязательно): school_47152_3@mail.ru

5. Должность учитель начальных классов

6. Педагогический стаж работы 31 год

7. Преподаваемый предмет начальные классы

8. Класс проведения урока 3, **количество детей в классе** 8

9. Домашний адрес автора (полностью) индекс 307334 Курская область,
Рыльский район, село Кострова, дом 26

Мобильный телефон 8-920-707-73-70

e-mail для переписки: cherepninagalina@mail.ru

10. Ф.И.О. руководителя образовательного учреждения

Мешкова Марина Петровна

11. Сайт учреждения kostrova-school.ucoz.ru

Я, Черепнина Галина Анатольевна, даю согласие на обработку
персональных данных

Подпись руководителя образовательного учреждения

(Подпись Мешкова М.П.)



Дата заполнения 14.10.2021г.