FORMULAR DE ÎNSCRIERE

SIMPOZIONUL NAŢIONAL

**“Programe şi servicii de intervenţie psihopedagogică pentru elevii cu CES”**

Ediţia XXII

7 decembrie 2018

Autor/autori (maxim 3 autori):

**Nume şi prenume** .........…………..................................................................................................,

 funcţia didactică/titlul ştiinţific ............................................................................,

Instituţia de învăţământ: ...................................................................................................................

 Localitatea: .......................................................................................................................................

**Nume şi prenume** .........…………..................................................................................................,

 funcţia didactică/titlul ştiinţific..........................................................................,

Instituţia de învăţământ: ...................................................................................................................

 Localitatea: .......................................................................................................................................

**Nume şi prenume** .........…………..................................................................................................,

 funcţia didactică/titlul ştiinţific..........................................................................,

Instituţia de învăţământ: ...................................................................................................................

Localitatea: ........................................................................................................................................

Judeţul: ..............................................................................................................................................

Adresa de contact: telefon ..........................................., telefon mobil .............................................

 e-mail ................................................................................................................

**Titlul lucrării: ..................................................................................................................................**

**...........................................................................................................................................................**

Echipamentul necesar pentru prezentare:

* videoproiector
* flipchart
* altele specificaţi: .................................................................................

**Vă rugăm să selectaţi modul în care veţi participa:**

participare directă

participare indirectă

**Vă rugăm să selectaţi secţiunea la care doriţi să participaţi:**

**Secţiunea I** **,,Programe de intervenţie, reabilitare şi asistenţă psihopedagogică pentru copiii/elevii cu CES”**

* *Exemple de bune practici, metode activ-participative în activitatea educativă a copiilor/elevilor cu CES, instrumente şi moduri de activitate, intervenţii specifice, proiecte de activităţi didactice inovative, colecţii de fişe de lucru, proiecte de CDS*

**Secţiunea II** – **,,Dezvoltarea dimensiunii europene în școli, prin derularea de proiecte și parteneriate locale, naționale și europene”**

* *Exemple de bune practici, prezentare de proiecte şi programe educative, parteneriate, studii, referate*

**Secţiunea III – ”Integrarea/incluziunea şcolară a elevilor cu CES”**

* *Exemple de bune practici; modele de adaptări curriculare, evaluări, planuri de servicii personalizate, planuri de intervenţii personalizate, programe de sprijin pentru elevii cu CES, studii de caz*

Vă rugăm să expediaţi formularul de înscriere completat, alături de documentele solicitate în regulamentul de participare, pe adresa de e-mail: ***simpozion\_cluj@yahoo.com***, până la data de ***26.11.2018***

Persoană de contact:

prof. Nechita Monica, tel. 0745683051

.