**ИНСТИТУТ РАЗВИТИЯ ОБРАЗОВАНИЯ**

ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ЯРОСЛАВСКОЙ ОБЛАСТИ



|  |  |
| --- | --- |
| Богдановича, 16 г. Ярославль, 150014 ИНН 7604014626КПП 760401001БИК 047888001ОГРН 1027600679941 | приемная тел. +7 (4852) 21-06-83 тел./факс +7 (4852) 21-06-83e-mail: rcnit@iro.yar.ru |

Исх. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

От « »\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2016г.

ИНФОРМАЦИОННОЕ ПИСЬМО

**О проведении третьего cеминара лаборатории «Умная игрушка»**

**для педагогов дошкольного образования**

4.05.2016

Уважаемые коллеги!

Кафедра дошкольного образования ГАУ ДПО ЯО «Институт развития образования» приглашает вас принять участие в очередном исследовательском семинаре лаборатории **«Умная игрушка»** на тему **«Палочки Кьизинера, блоки Дьенеша, танграмм и другие сокровища. Игровые материалы, развивающие пространственное и образное мышление».**

Мероприятие проводится **в формате семинара.**

**Дата и время: 4 мая 2016 г., с 12:00 до 15:00.**

**Место проведения:** г. ТутаевМДОУ детский сад №27 «Цветик - семицветик»(г. Тутаев, ул. Моторостроителей, дом 71).

Планируется обсуждение следующих вопросов:

1. **Принципы устройства универсальных дидактических материалов (палочек Кьизинера, блоков Дьенеша, танграмма и других)**
2. **Потенциал дидактического материала для развития математических способностей**
3. **Организация работы с детьми по развитию математических способностей**

Для участия в семинаре необходимо **в срок до 29.04.2016 г.** направить заявку в электронной форме (см. приложение) на адрес кафедры дошкольного образования: kdno@yandex.ru.

Телефон для справок: (4852) 45-99-39, Лепешкова Мария Петровна.

Проректор Репина А.Н.

Приложение

**Заявка**

**на участие в семинаре лаборатории «Умная игрушка»**

**4.05.2016 г.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№п/п** | **ФИО участника (полностью)** | **Место работы** | **Должность** | **Дата рождения** | **Контактная информация (тел., электронный адрес)** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

ФИО, подпись отв.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_