

Муниципальное казенное учреждение
«Сочинский центр развития образования»
муниципального образования городской округ
город-курорт Сочи Краснодарского края
ОГРН 1032311683172 ИНН 2320112885
354000, г. Сочи, ул. Юных ленинцев, 5
Тел/факс (862) 264-71-87
E-mail: TserkidzeVG@edu.sochi.ru

Руководителям
общеобразовательных
организаций

от 26.08.2026 № 02-04/929

Об участии в стажировке

В соответствии с письмом ГБОУ ИРО Краснодарского края от 24.08.2026 №01-20/3758 «Об организации и проведении стажировки» информируем о том, что ГБОУ ИРО Краснодарского края совместно с МБОУ СОШ №13 г. Армавира проводит **29.09.2026** стажировку по теме **«Апробация внутришкольной модели оценки метапредметных результатов сформированности функциональной грамотности обучающихся»: от комплекса методов – к практическим решениям»** (далее – Стажировка) в г. Армави́ре.

Мероприятие проводится в рамках реализации плана взаимодействия инновационной площадки, работающей по теме «Внутришкольная модель оценки метапредметных результатов в рамках развития функциональной грамотности обучающихся».

На Стажировку приглашаются педагогические работники общеобразовательных организаций.

Для участия в Стажировке необходимо **в срок до 25.09.2026** подать заявку на участие по электронной почте shcola13.martinova@yandex.ru.

Дополнительная информация и консультация по тел. 8 (996) 497-20-31, Клабуков Артем Сергеевич, заместитель директора по УВР МБОУ СОШ № 13.

Просим предоставить информацию о намерении принять участие в Стажировке **в срок до 25.09.2026** в МКУ СЦРО по электронному адресу buruchenkoNE@edu.sochi.ru.

Программа стажировки в электронном приложении к письму.

Директор МКУ СЦРО

Бурченко

В.Г. Церекидзе

Бурученко Наталья Евгеньевна
т. 264-55-85

Приложение к письму
директора МКУ СЦРО
от 26.09.2026 № 02-04/929

Заявка
на участие в стажировке
«Апробация внутришкольной модели оценки метапредметных
результатов сформированности функциональной грамотности
обучающихся»: от комплекса методов – к практическим решениям»
29.09.2026

Наименование образовательной организации (сокращенно, в соответствии с Уставом)	
Юридический адрес организации	
ФИО участника (полностью)	
Должность участника	
Контактный телефон участника	
E-mail участника	

_____/подпись/ _____/расшифровка/

Директор МКУ СЦРО



В.Г. Церекидзе