**Заявка**

**на обучение по программе повышения квалификации**

**«Иппотерапия: психолого-педагогические и физкультурно-оздоровительные технологии сопровождения и реабилитации обучающихся с особыми образовательными потребностями» *(72 ч)***

**ФИО:**

**Место работы/учебы:**

**Должность:**

**Педагогический стаж:**

**Опыт работы с обучающимися с особыми образовательными потребностями:**

**Опыт работы с применением методик адаптивной физической культуры:**

**Мотивационное письмо «Почему я хочу получить компетенции в области применения методики иппотерапии?» (до 2000 знаков):**

*После обработки заявки команда программы направляет слушателю для оформления пакет документов, в том числе договор на оказание образовательных услуг по программе повышения квалификации. Оплата производится согласно заключенному договору до начала программы.*