**Государственное бюджетное общеобразовательное учреждение Свердловской области,**

**реализующее адаптированные основные общеобразовательные программы,**



**Центр психолого-медико-социального сопровождения «Эхо»**

**ГБОУ СО «ЦПМСС «Эхо»**

**Информационное письмо**

**УВАЖАЕМЫЕ КОЛЛЕГИ!**

**26 февраля 2016 г.** Центр психолого-медико-социального сопровождения «Эхо» проводит

**VI межрегиональную олимпиаду по слухоречевому развитию «Не буду молчать!» для обучающихся с нарушенным слухом выпускных классов основной и средней школы по темам:**

**«Я люблю тебя, Россия»**

**«Здоровый образ жизни»**

К участию в Олимпиаде приглашаются по 3 участника из числа победителей 1 тура.(1 тур проводится в каждой ОО самостоятельно).

**Предлагаем учителям-дефектологам образовательных организаций разработать задания ко второму туру олимпиады.**

**Просьба Ваши разработки отправить до 10 февраля 2016г.** по e-mail: **оlimp\_**[**centrecho@mail.ru**](mailto:centrecho@mail.ru) (указать тему письма: Задания НЕ БУДУ МОЛЧАТЬ!)

**Заявку на участие в Олимпиаде необходимо подать до 10 февраля 2016 г.**

по адресу: 620089, г.Екатеринбург, Белинского, 163

по факсу: (343) 257-37-68

по e-mail: **оlimp\_**[**centrecho@mail.ru**](mailto:centrecho@mail.ru) (тема заявки: НЕ БУДУ МОЛЧАТЬ!)

**Заявки, отправленные после 10 февраля, рассматриваться не будут.**

1. Наличие аудиограмм обязательно (просим выслать их заранее на эл.почту до 10.02.16г).
2. Каждому ОУ предлагаетсяподготовить приветствие (не более 7 минут), концертный номер.
3. **Слабослышащие** о**бучающиеся, которые по объективным причинам не могут присутствовать на олимпиаде, могут принять участие в заочной (дистанционной) форме.**

**Детям - участникам Олимпиады будет предложен бесплатный обед. Педагогам, сопровождающим участников Олимпиады, будет предложен обед стоимостью 150 руб.** *Заявку на обед необходимо включить в общую заявку на участие в Олимпиаде.*

**Сроки и порядок проведения Олимпиады**

Начало работы Олимпиады 26 февраля 2016г. в 10.00, окончание в 16.00.

Регистрация участниковОлимпиады – 26.02.16 г. с 9.00 до 10.00 в здании Центра «Эхо» по адресу: 620089, г.Екатеринбург, Белинского, 163.

Директор ГБОУ СО «ЦПМСС «Эхо» А.В. Кривихина

*Дополнительную информацию можно получить по тел.:*

*89122163657 -Серегина Ирина Ивановна (орг. вопросы)*

*8912 6514624 -Родионова Лариса Григорьевна ( вопросы проживания и питания)*

*89505609656 -Мусина Ксения Александровна (вопросы по заданиям олимпиады)*

ПРИЛОЖЕНИЕ.

**Заявка на участие**

**VI межрегиональной олимпиаде по слухоречевому развитию « Не буду молчать!»**

**для обучающихся с нарушенным слухом выпускных классов основной и средней школы**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № |  |  | | | | |
|  | **ФОРМА УЧАСТИЯ**  **(выделить подчеркиванием)** | - ОЧНАЯ (в Екатеринбурге)  - ЗАОЧНАЯ (по интернету) | | | | |
| 1 | Название населенного пункта  (область, край) |  | | | | |
| 2 | Полное название образовательного учреждения |  | | | | |
| 3 | Краткое название ОУ |  | | | | |
| 4 | Контактные данные  (адрес, **e-mail, тел**.) | **e-mail ОО:**  **телефон ОО:** | | | | |
| 5 | **Участники** | **№** | **ФИ** | **Класс** | **Возраст** | **Группа глухоты/ степень тугоухости** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 6 | Наличие аудиограммы у каждого участника олимпиады  (отметить +/-) |  | | | | |
| 6 | ФИО сопровождающего  (ФИО полностью с указанием должности) |  | | | | |
| 7 | **ФИО учителя, подготовившего обучающегося к олимпиаде**  **(ФИО полностью с указанием должности) – для благодарственного письма** |  | | | | |
| 8 | С правилами и условиями организации и проведения олимпиады ознакомлены и согласны (отметить +/-) |  | | | | |
| 9 | Наличие концертного номера (отметить +/-), название номера, количество детей, участвующих в номерах. ФИО руководителя художественного номера. |  | | | | |
| 10 | Заявка на обед (указать количество взрослых), ***дети питаются бесплатно.*** |  | | | | |
| 11 | Заявка на проживание (указать количество человек, период проживания). ***Время и дата приезда и отъезда.*** |  | | | | |
| 12 | **Дата подачи заявки** |  | | | | |

Директор ОУ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись, заверенная печатью)