



«Центр психолого-медико-социального сопровождения «Эхо»
ГБОУ СО «ЦПМСС «Эхо»

17.02.2020 г.

ИНФОРМАЦИОННОЕ ПИСЬМО

Уважаемые коллеги!

Государственное бюджетное общеобразовательное учреждение Свердловской области, реализующее адаптированные основные общеобразовательные программы Центр психолого-медико-социального сопровождения «Эхо» **11.03.2020 г.** приглашает обучающихся **8-9-х классов** слабослышащих, слабовидящих и глухих, принять участие в IV Межрегиональной дистанционной олимпиаде по математике.

Основные цели олимпиады:

- выявление одаренных, эрудированных обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, раскрытие их интеллектуального потенциала;
- предоставление обучающимся возможности адекватной оценки уровня собственных знаний по предмету на фоне результатов сверстников;
- развитие взаимодействия между педагогами и обучающимися общеобразовательных учреждений, реализующих адаптированные основные общеобразовательные программы, активизация работы профессиональных сообществ учителей.

Для участия в Олимпиаде необходимо до **2 марта 2020 года оформить заявку по форме и направить по e-mail: olimp_math@centerecho.ru** с пометкой "Олимпиада по математике" (форма прилагается).

Заявки на участие должны быть заверены директором ОУ **с чётким указанием контактных данных ответственного учителя.**

Внимание!

Просим внимательно отнестись к заполнению заявок: к **контактным данным.** Все зарегистрированные участники будут получать дополнительную информацию по указанным в заявках адресам и телефонам (указывать сотовый телефон педагога, ответственного за организацию Олимпиады на месте).

Подробная информация о сроках проведения, требованиях к организации олимпиады на местах изложены в Положении о олимпиаде (прилагается), а также на сайте ГБОУ СО «ЦПМСС «Эхо» <http://центрэхо.рф/>

**Заявка на участие
в IV Межрегиональной дистанционной олимпиаде по математике**

№						
1.	Название населенного пункта (область, край)					
2.	Полное название образовательного учреждения					
3.	Краткое название ОУ					
4.	Контактные данные (адрес, e-mail, тел.)	e-mail:				
		телефон:				
5.	Участник олимпиады	№	Фамилия, имя обучающегося	Класс	Возраст	Группа глухоты/ Степень тугоухости
		1				
		2				
		3				
6.	ФИО учителя, подготовившего обучающегося к олимпиаде (ФИО полностью с указанием должности – для благодарственного письма)					
7.	С правилами и условиями организации и проведения олимпиады ознакомлены и согласны (отметить +/-)					
8.	Дата подачи заявки					

Сканы аудиограмм слабослышащих и глухих обучающихся прилагаются в электронном виде.

М.П.

Подпись руководителя образовательной организации

Согласие

Родители (законные представители) участника Межрегиональной дистанционной олимпиады по математике среди слабослышащих, слабовидящих и глухих обучающихся ознакомлены с Положением о проведении областной олимпиады по математике среди слабослышащих, слабовидящих и глухих обучающихся и согласны в порядке, установленном законодательством РФ (Федеральным законом от 27.07.2006г № 152-ФЗ «О персональных данных» (с изменениями 2017г.), на сбор, хранение, использование, распространение и публикацию персональных данных, в том числе и фото в сети Интернет несовершеннолетнего(ей)

Ф.И.О. законного представителя: _____

« » _____ 2019г. _____ (_____)
(подпись) (расшифровка подписи)