**МИНИСТЕРСТВО ОБЩЕГО И ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

**Государственное бюджетное общеобразовательное учреждение Свердловской области, реализующее**

**адаптированные основные общеобразовательные программы**



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

**ГБОУ СО «ЦПМСС «Эхо»**

28.12.2017 г.

##### ИНФОРМАЦИОННОЕ ПИСЬМО

Уважаемые коллеги!

В рамках Всероссийского фестиваля творчества детей с ОВЗ «Неограниченные возможности» Центр психолого-медико-социального сопровождения «Эхо» 14.02.2018г. проводит II Межрегиональную дистанционную Олимпиаду по русскому языку для обучающихся с нарушенным слухом.

К участию приглашаются обучающиеся 5-х классов с нарушенным слухом.

Положение об Олимпиаде прилагается.

Жюри конкурса состоит из специалистов Центра «Эхо» и независимых экспертов.

Итоговые результаты Олимпиады — списки победителей и призёров, утверждённые оргкомитетом Олимпиады, будут опубликованы на сайте «центрэхо.рф» в разделе Учащимся – Олимпиады.

**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 телефон педагога, ответственного за организацию Олимпиады на месте).

Заявки на участие должны быть оформлены на отдельном бланке и заверены директором ОО. Сканы аудиограмм прилагаются в электронном виде.

С техническими требованиями к ПК можно познакомиться в Положении.

**Предварительные заявки на участие во II Межрегиональной дистанционной Олимпиаде по русскому языку оформлять по форме и направлять по адресу:**

**e-mail:**[**olimp\_rus@centerecho.ru**](https://e.mail.ru/compose/?mailto=mailto%3aolimp_rus@centerecho.ru) **до 7 февраля 2018 года.**

**Заявка**

**на участие во II Межрегиональной дистанционной Олимпиаде по русскому языку**

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

Сканы аудиограмм прилагаются в электронном виде.

М.П. Подпись руководителя образовательной организации