**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»**

09.01.2017 г.

##### ИНФОРМАЦИОННОЕ ПИСЬМО

Уважаемые коллеги!

В рамках Всероссийского фестиваля творчества детей с ОВЗ «Неограниченные возможности» Центр психолого-медико-социального сопровождения «Эхо» 01.02.2017г. проводит III Межрегиональную дистанционную Олимпиаду по физике для обучающихся с нарушенным слухом, изучающих/изучивших раздел «Тепловые явления» на основе образовательных программ основного общего образования.

К участию приглашаются обучающиеся 8-х классов с нарушенным слухом.

Положение об Олимпиаде прилагается.

Жюри конкурса состоит из специалистов Центра «Эхо».

Итоговые результаты Олимпиады — список победителей и призеров,

утвержденные оргкомитетом Олимпиады, будут опубликованы на сайте «центрэхо.рф» в разделе Новости – Наши новости либо в разделе Учащимся - Олимпиады

**Внимание!**

Просим внимательно отнестись к заполнению заявок. Все зарегистрированные участники будут получать дополнительную информацию по указанным в заявках адресам.

Правила оформления представляемых материалов: заявки на участие должны быть оформлены на отдельном бланке и заверены директором ОО.

С техническими требованиями к ПК можно познакомиться в Положении или на сайте ГБОУ СО «ЦПМСС «Эхо» **http://центрэхо.рф/**

**Предварительные заявки на участие в III Межрегиональной дистанционной Олимпиаде по физике оформлять по форме и направлять по e-mail:** **olimp\_centrecho@mail.ru**до 25 января 2017 года. Форма для заявок прилагается.

**Заявка на участие в III Межрегиональной дистанционной Олимпиаде**

**по физике**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № |  |  |
|  | Название населенного 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 |  |

М.П. Подпись руководителя образовательной организации