**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»**

09.01.2018 г.

##### ИНФОРМАЦИОННОЕ ПИСЬМО

Уважаемые коллеги!

В рамках Всероссийского фестиваля творчества детей с ОВЗ «Неограниченные возможности» Центр психолого-медико-социального сопровождения «Эхо» 05.02.2018г. проводит IV Межрегиональную дистанционную Олимпиаду по физике для обучающихся с нарушенным слухом, изучающих (изучивших) разделы физики «Измерение физических величин», «Строение вещества», «Взаимодействие тел» на основе образовательных программ основного общего образования.

К участию приглашаются обучающиеся 7-8 классов с нарушенным слухом.

Положение об Олимпиаде прилагается.

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

Итоговые результаты Олимпиады — список победителей и призеров, утвержденные оргкомитетом Олимпиады, будут опубликованы на сайте «центрэхо.рф» в разделе Учащимся – Олимпиады.

**Внимание!**

Просим внимательно отнестись к заполнению заявок: 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 в IV Межрегиональной дистанционной Олимпиаде по физике оформлять по форме и направлять по**

**e-mail:** [olimp\_phys@centerecho.ru](https://e.mail.ru/compose/?mailto=mailto%3aolimp_phys@centerecho.ru)до 29 января 2018 года.

**Заявка**

**на участие в IV 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 |  | | | | |

Сканы аудиограмм прилагаются в электронном виде.

М.П. Подпись руководителя образовательной организации