**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»**

26.11.2018 г.

##### ИНФОРМАЦИОННОЕ ПИСЬМО

Уважаемые коллеги!

В рамках Всероссийского фестиваля творчества детей с ОВЗ «Неограниченные возможности» Центр психолого-медико-социального сопровождения «Эхо» 19.12.2018г. проводит V Межрегиональную дистанционную Олимпиаду по географии для обучающихся с нарушенным слухом, изучающих курс «География России» на основе образовательных программ основного общего образования.

К участию приглашаются обучающиеся 9 -10 - х 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 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/**

**Заявки на участие в V Межрегиональной дистанционной Олимпиаде по географии оформлять по форме и направлять по**

**e-mail: olimp\_geo@centerecho.ru** до 7 декабря 2018 года.

Форма для заявок прилагается.

**Заявка**

**на участие в V Межрегиональной дистанционной Олимпиаде по географии**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № |  |  |
|  | 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