**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»**

01.02.2017 г.

##### ИНФОРМАЦИОННОЕ ПИСЬМО

Уважаемые коллеги!

В рамках Всероссийского фестиваля творчества детей с ОВЗ «Неограниченные возможности» Центр психолого-медико-социального сопровождения «Эхо» 01.03.2017г. проводит IV Межрегиональную дистанционную Олимпиаду по истории для обучающихся 8-х классов с нарушенным слухом, изучающих/изучивших раздел «Образование и расцвет Древнерусского государства» на основе образовательных программ основного общего образования.

Основными целями олимпиады являются:

-выявление одаренных, эрудированных обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, раскрытие их интеллектуального потенциала;

-развитие взаимодействия между педагогами и обучающимися специальных(коррекционных) общеобразовательных школ I и II видов, активизация работы профессиональных сообществ учителей;

-формирование национального самосознания, уважения к историческому и культурному наследию народов России.

Для участия в Олимпиаде необходимо до **25 февраля 2017 года** **оформить заявку по форме и направить по e-mail:** **olimp\_centrecho@mail.ru** с пометкой "Олимпиада по истории" (прилагается).

Заявки на участие должны быть заверены директором ОО с чётким указанием контактных данных.

Подробная информация о сроках проведения, требованиях к участникам изложены в Положении о олимпиаде (прилагается), а так же на сайте ГБОУ СО «ЦПМСС «Эхо» **http://центрэхо.рф/**

Приложение: на 8 л. в 1 экз.

**Заявка на участие**

**в IV Межрегиональной дистанционной Олимпиаде по истории**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № |  |  |
|  | 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/****Степеньтугоухости** |
| **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