**МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И МОЛОДЕЖНОЙ ПОЛИТИКИ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

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

**адаптированные основные общеобразовательные программы**



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

**ГБОУ СО «ЦПМСС «Эхо»**

##### ИНФОРМАЦИОННОЕ ПИСЬМО

Уважаемые коллеги!

В рамках Всероссийского фестиваля творчества детей с ОВЗ «Неограниченные возможности» Центр психолого-медико-социального сопровождения «Эхо» **17.02.2021г.** проводит **V Межрегиональную дистанционную олимпиаду по русскому языку** для обучающихся с нарушенным слухом в режиме online с использованием платформы Google.

К участию приглашаются обучающиеся **7-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 <http://центрэхо.рф/> в разделе Учащимся – Олимпиады.

**Внимание!**

Просим внимательно отнестись к заполнению заявок. 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.

**Предварительные заявки на участие в V Межрегиональной дистанционной олимпиаде по русскому языку оформлять по форме и направлять по**

**e-mail:**[**olimp\_rus@centerecho.ru**](https://e.mail.ru/compose/?mailto=mailto%3aolimp_rus@centerecho.ru) **до 15 февраля 2021 года.**

**Заявка**

**на участие в V Межрегиональной дистанционной олимпиаде по русскому языку**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № |  |  |
|  | Название населенного пункта(область, край) |  |
|  | Полное название образовательного учреждения |  |
|  | Краткое название ОУ |  |
|  | Контактные данные(адрес, **e-mail, тел**.) | **e-mail ОО** (электронный адрес, на который будет отправлена ссылка)**:****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