Государственное бюджетное общеобразовательное учреждениеСвердловской области,

реализующее адаптированные основные общеобразовательные программы



«Центр психолого-медико-социального сопровождения «Эхо»

ГБОУ СО «ЦПМСС «Эхо»

г.Екатеринбург, ул.Белинского, д.163

тел/факс (343)2573768, e-mail: оlimp\_centrecho@mail.ru , сайт: центрэхо.рф

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**УВАЖАЕМЫЕ КОЛЛЕГИ!**

Центр психолого-медико-социального сопровождения «Эхо»  **4 и 6 апреля 2017 г.** проводит

**VII межрегиональную олимпиаду по слухоречевому развитию «Не буду молчать!» среди обучающихся выпускных классов ООО и СОО образовательных организаций, реализующих адаптированные общеобразовательные программы для глухих и слабослышащих обучающихся, по темам: «Человек и природа» и «Здоровый образ жизни».**

На второй тур олимпиады приглашаются по 3 участника от каждой образовательной организации из числа победителей 1 школьного тура.

 Для слабослышащих обучающихся, в том числе с кохлеарными имплантами, олимпиада проводится **дистанционно** (в режиме онлайн) **4 апреля в 8 часов московского времени.**

 Для глухих обучающихся олимпиада проводится **очно 6 апреля** в **8 часов 30 минут** московского времени.

**Внимание!**

Просим внимательно отнестись к заполнению заявок. Все зарегистрированные участники будут получать дополнительную информацию по указанным в заявках адресам. На основе заявок будет сформирована программа олимпиады.

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

Каждой ОО предлагается подготовить приветствие (не более 7 минут), концертный номер.

Детям, участникам олимпиады очной формы, будет предложен бесплатный обед. Педагогам, сопровождающим участников олимпиады, будет предложен обед стоимостью 150 руб.Заявку на обед необходимо включить в заявку на участие в олимпиаде.

Регистрация участников дистанционной формы олимпиады производится по заявкам.

Регистрация участников очной формы олимпиады – 06.04.2017 г. с 7.00 часов до 8.30 часов московского времени в здании Центра «Эхо» по адресу: 620089, г.Екатеринбург, Белинского, 163.

**Заявку на участие в олимпиаде необходимо подать до 1 апреля 2017 г.**

Координаты учреждения:

адрес: 620089, г.Екатеринбург, Белинского, 163.

факс: (343) 257-37-68, e-mail: **оlimp\_****centrecho@mail.ru**

Заявки, отправленные после 1 апреля, рассматриваться не будут.

**Проезд общественным транспортом**

- троллейбус 4, 5, 6, 9, 11, 14, ост. «Щорса»,

- маршрутный мини-автобус 5, 19, 30, 37, 77, ост. «Щорса»

- автобус 23, 50, 57, ост. «Автовокзал»

- трамвай 1, 4, 5 ,9, 14, 15, 25, 27, ост. «Автовокзал»

- метро, станции «Ботаническая» или «Чкаловская».

Директор ГБОУ СО «ЦПМСС «Эхо» А.В. Кривихина

*Дополнительную информацию можно получить по телефонам:*

*89122163657(Серегина Ирина Ивановна)–орг.вопросы*

*8912 6514624 (Родионова Лариса Григорьевна)- вопросы по размещению участников олимпиады*

*8-9505609656 (Мусина Ксения Александровна)- вопросы по содержанию заданий*

С техническими требованиями к ПК можно познакомиться на сайте ГБОУ СО «ЦПМСС «Эхо» [**http://центрэхо.рф/**](http://центрэхо.рф/)и в положении

**Заявка** на участие в **VII межрегиональной** олимпиаде по слухоречевому развитию

 среди выпускных классов ООО и СОО «Не буду молчать!» **4 и 6 апреля 2017 г.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № |  |  |
|  | Название населенного пункта(область, край) |  |
|  | Полное название образовательной организации |  |
|  | Краткое название ОО |  |
|  | Контактные данные(адрес, **e-mail, тел**.) | **e-mail ОО:****телефон ОО:** |
|  | **Форма участия**(**очно** или **дистанционно**) |  |
|  | Участники олимпиады | **№** | **Фамилия Имя****обучающегося** | **Класс** | **Возраст** | **Группа глухоты //степень тугоухости** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |
|  | Наличие аудиограммы у каждого участника олимпиады (отметить +/-) |  |
|  | Количество детей на обед(чел) |  |
|  | ФИО сопровождающего (ФИО полностью с указанием должности и контактного телефона) |  |
|  | Количество взрослых на обед (чел) |  |
|  | 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 +/-) |  |
|  | Наличие концертного номера (отметить +/-), название номера, количество детей, участвующих в номерах. ФИО руководителя художественного номера. |  |
|  | Дата подачи заявки |  |

М.П. Подпись руководителя образовательной организации

PS. Сканированные аудиограммы участников прилагаются в электронном виде