**Оргкомитет**

**Республиканской дистанционной**

**интеллектуальной Олимпиады**

**для детей с ограниченными**

 **возможностями здоровья**

**Заявка на участие**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Индивидуальный тур |  |
| 1. | **Фамилия, имя, отчество участника** |  |
| 2. | **Класс** |  |
| 3. | **Предмет** |  |
| 4. | **Название образовательного учреждения** |  |
| 5. | **Фамилия, имя, отчество педагога** |  |
| 6. | **Контактный телефон педагога** |  |
| 7. | **Адрес электронной почты (e-mail учреждения/педагога)** |  |

 **К заявке необходимо приложить копию документа, подтверждающего статус ребенка с ОВЗ.**

**Заявка на участие в групповом туре делается отдельно после окончания индивидуального тура, до 1 апреля 2018 года.**