



**МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ
И НАУКИ ПЕРМСКОГО КРАЯ**

Ул. Куйбышева, д. 14, г. Пермь, 614006

Тел. (342) 217 79 33

Тел./факс (342) 217 78 90, 217 78 94

E-mail: minobr@minobr.permkrai.ru;

<http://minobr.permkrai.ru>

ОКПО 02113458, ОГРН 1025900530336,

ИНН/КПП 5902290723/590201001

10.10.2017 № СЭД-26-01-35-1754

На № _____ от _____

О проведении рабочего совещания

Руководителям органов управления образованием муниципальных районов и городских округов Пермского края

Уважаемые коллеги!

Информируем, что 25 октября 2017 г. в 11.00 по адресу: г. Пермь, ул. Пушкина, д. 76, ГУ ДО «Пермский краевой центр «Муравейник» состоится совещание по вопросам организации и проведения всероссийской олимпиады школьников в Пермском крае в 2017/2018 учебном году (далее – совещание). Регистрация участников с 10.30 до 11.00.

К участию в совещании приглашаются специалисты органов местного самоуправления муниципальных районов (городских округов) Пермского края, осуществляющих управление в сфере образования и курирующих олимпиадное движение школьников. Участие специалиста, ответственного за проведение олимпиады, обязательно.

Заявка на участие в совещании принимается до 20 октября 2017 г. по электронной почте: olymp2009514@mail.ru с пометкой «Заявка на совещание» (форма заявки прилагается).

За дополнительной информацией просьба обращаться по телефонам: (342) 212-22-35, 8 992 221 74 66, Сергеева Ольга Сергеевна – педагог-организатор, куратор олимпиады ГУ ДО «Пермский краевой центр «Муравейник».

Приложение: упомянутое на 1 л. в 1 экз.

И.о. министра

Р.А. Кассина

А.Э. Петухова
(342) 217 72 46

Приложение
к письму Министерства
образования и науки
Пермского края
от _____ № _____

ЗАЯВКА
на участие в совещании по вопросам организации и проведения
всероссийской олимпиады школьников в Пермском крае
в 2017/2018 учебном году

Фамилия, имя, отчество (полностью)	
Муниципальный район (городской округ)	
Место работы (полное наименование организации)	
Должность	
Контактный телефон (мобильный, стационарный)	

Дата _____

Руководитель органа
управления образованием
муниципального района
(городского округа)

_____/_____
подпись расшифровка подписи

М.П.