



Департамент образования и науки Кемеровской области
Государственное автономное учреждение дополнительного образования
«ОБЛАСТНОЙ ЦЕНТР ДЕТСКОГО (ЮНОШЕСКОГО) ТЕХНИЧЕСКОГО
ТВОРЧЕСТВА И БЕЗОПАСНОСТИ ДОРОЖНОГО ДВИЖЕНИЯ»
650066, г. Кемерово, пр. Ленина, 70 | ☎ +7 (3842) 52-17-10
✉ quotcdo@mail.ru | 🌐 gaoudodko.ucoz.ru

От 15.01.2020 г. № 8

Руководителям муниципальных
органов управления образованием,
образовательных организаций
Кемеровской области

Уважаемые коллеги!

Согласно плану работы департамента образования и науки Кемеровской области на 2019-2020 учебный год, в целях популяризации и развития детского (юношеского) технического творчества в Кемеровской области **15 февраля 2020 года** состоятся **Областные соревнования по скоростной сборке электронных схем среди обучающихся**, в рамках I этапа областной олимпиады по техническим видам спорта.

Заявки на участие направлять до **5 февраля 2020 г.** на E-mail: metod_quotcdo@mail.ru с пометкой «Скоростная сборка».

Место проведения: г. Кемерово, пр-т Ленина, 70.

Время проведения соревнований с 11-00 до 16-00 часов.

Справки по тел. 8(384-2) 52-21-27, 8(384-2) 52-17-10, Горовая Яна Олеговна, заведующая отделением организационно-методической работы.

Положение на сайте: gaoudodko.ucoz.ru

Стартовый взнос на участие (при регистрации) составит 100 руб. с участника, который включает в себя расходы на печать документов, материалы для проведения соревнований.

Все расходы (проезд, питание) за счет командирующих организаций.

Данное письмо является официальным приглашением к участию.

Директор

Ю.В. Борисова

исп. Я.О. Горовая,
52-21-27

Заявка

на участие в областных соревнованиях по скоростной сборке электронных схем среди обучающихся образовательных организаций Кемеровской области

« ____ » _____ 2020 г.

Территория _____

Наименование образовательной организации _____

Количество участников _____

Количество команд _____

№ п/п	Ф.И. участ- ника (полнос- тью)	Территори- я, название учрежд. (сокращ)	Дата рожд., возраст (полных лет)	Шк., класс курс	Данные паспорта/ св-ва о рожд. (серия, номер.)	Дом. адрес (с указанием города)	Ф.И.О. педагога (полнос- тью)	Назв. объеди- нения, факуль- тета
1	2	3	4	5	6	7	8	9

Все графы обязательны к заполнению полностью.

М.П.

Руководитель

Примечание: подача заявки в электронном виде обязательна.