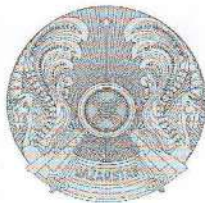


ШЫҒЫС ҚАЗАҚСТАН ОБЛЫСЫНЫҢ
БІЛІМ БАСҚАРМАСЫ «ДАРЫНДЫЛЫҚ
ПЕН ҚОСЫМША БІЛІМ БЕРУДІ
ДАМУДЫҢ ШЫҒЫС ҚАЗАҚСТАН
ҒЫЛЫМИ-ӘДІСТЕМЕЛІК «ДАРЫН»
ОРТАЛЫҒЫ»
КОММУНАЛДЫҚ МЕМЛЕКЕТТІК
ҚАЗЫНАЛЫҚ КӘСІПОРНЫ



КОММУНАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ
КАЗЕННОЕ ПРЕДПРИЯТИЕ
«ВОСТОЧНО-КАЗАХСТАНСКИЙ НАУЧНО-
МЕТОДИЧЕСКИЙ ЦЕНТР РАЗВИТИЯ
ОДАРЕННОСТИ И ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО
ОБРАЗОВАНИЯ «ДАРЫН»
УПРАВЛЕНИЯ ОБРАЗОВАНИЯ ВОСТОЧНО-
КАЗАХСТАНСКОЙ ОБЛАСТИ

Абай даңғылы, 21 Өскемен қаласы,
ШҚО, Қазақстан республикасы, 070002
тел +7(7232)7542-12
E-mail:vk_daryn@mail.ru

Проспект Абая, 21 город Усть-Каменогорск,
ВКО, Республика Казахстан, 070002
тел +7(7232)7542-12
E-mail:vk_daryn@mail.ru

01-22 № 777
28-08-2024

**Руководителям городских и
районных отделов образования,
директорам медико-социальных
учреждений (МСУ) и
специальных школ**

В соответствии с планом работы Восточно-Казахстанского научно-методического центра развития одаренности и дополнительного образования «Дарын» управления образования ВКО **12 сентября 2024 года в г. Усть-Каменогорск** проводится **Областной турнир Казахстанской Специальной Олимпиады по легкой атлетике** (далее - Турнир).

Целями проведения Турнира являются: пропаганда Специального Олимпийского движения; вовлечение новых спортсменов с ограниченными интеллектуальными возможностями в занятие спортом, их социализация и интеграция в общество; привлечение внимания и изменение отношения общества, государственных и общественных организаций к людям с ограниченными интеллектуальными возможностями.

Участники Турнира должны быть обеспечены сопровождением спецмашины или сотрудников отдела дорожной полиции для безопасности на дороге до города Усть-Каменогорск и обратно.

Турнир проводится в соответствии со спортивными правилами Special Olympics Inc.

В Турнире могут принимать участие команды медико-социальных учреждений (МСУ) и специальных школ, на основе поданных заявок.

Состав команд: 12 человек - 4 девушек, 4 юношей, 2 тренера, 1 врач, 1 представитель команды. К Турниру допускаются девушки и юноши.

Дивизионирование команд проводится в возрастной группе: 12-15 лет; 16-21 год.

Заявка оформляется строго по форме (Приложение 1), подписывается директором медико-социального учреждения (МСУ), специальной школы. **Заявки**

