



АДМИНИСТРАЦИЯ ГОРОДА ЧЕЛЯБИНСКА
КОМИТЕТ ПО ДЕЛАМ ОБРАЗОВАНИЯ ГОРОДА ЧЕЛЯБИНСКА

ул. Володарского, д. 14, г. Челябинск, 454080, тел./факс: (8-351) 266-54-40, e-mail: edu@cheladmin.ru

01 ФЕВ 2017

№ 16-Об/502

На № _____ от _____

Руководителям
образовательных организаций

Информация о проведении
III Общероссийского конкурса
профилактических программ
«Здоровое поколение»

Уважаемые коллеги!

В соответствии с письмом Министерства образования и науки Челябинской области (от 27.01.2017 № 1206/765) информируем вас о том, что проводится III Общероссийский конкурс профилактических программ «Здоровое поколение» (далее – Конкурс), направленный на создание благоприятных условий для сохранения психического здоровья детей и подростков.

Прием заявок на участие в Конкурсе осуществляется с 01 февраля по 15 марта 2017 года (до 17.00) ежедневно, кроме выходных и праздничных дней, по адресу: contest@mental-health-russia.ru.

Кроме того, просим направить сведения об участниках Конкурса на адрес электронной почты Комитета по делам образования г. Челябинска edu@cheladmin.ru (с пометкой: «Соколовой Ю.А. Конкурс профилактических программ») по форме (прилагается).

Приложение: 1. Письмо Министерства образования и науки Челябинской области (от 27.01.2017 № 1206/765) в электронном файле в формате pdf.
2. Сведения об участниках III Общероссийского конкурса профилактических программ «Здоровое поколение» 2017 год на 1 л. в 1 экз.

Председатель Комитета

С.В. Портье

Ю.А. Соколова, 266-55-79

Разослать: в дело, отдел исполнителя, МБУ ДПО «УМЦ (для рассылки в образовательные организации), организации, находящиеся в исключительном ведении Комитета по делам образования г. Челябинска, ЦППМСП всех районов, МКУ «ЦОДОО», СП МКУ «ЦОДОО»

Приложение 2
к письму Комитета
делам образования
города Челябинска
от 01.07.2017
№ 16-ОБ/522

Сведения
об участниках III Общероссийского конкурса профилактических программ
«Здоровое поколение» 2017 год

№ п/п	Наименование образовательной организации	Направление	Название профилактической программы	Целевые группы, на которые направлена программа	Авторы (Ф.И.О., должность)
1	2	3	4	5	6

Руководитель _____

Исполнитель _____ конт. телефон _____