

Приложение 2.
Форма бланка ответов

ТИТУЛЬНЫЙ ЛИСТ

Всероссийская олимпиада школьников																									_____ этап																																																																															
Заполняется ПЕЧАТНЫМИ БУКВАМИ чернилами черного или синего цвета по образцам:																																																																																																								
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse; font-size: x-small;"> <tr> <td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td><td>Д</td><td>Е</td><td>Ж</td><td>З</td><td>И</td><td>К</td><td>Л</td><td>М</td><td>Н</td><td>О</td><td>П</td><td>Р</td><td>С</td><td>Т</td><td>У</td><td>Ф</td><td>Х</td><td>Ц</td><td>Ч</td><td>Ш</td><td>Щ</td><td>Ъ</td><td>Ы</td><td>Ь</td><td>Э</td><td>Ю</td><td>Я</td><td>@</td><td>8</td><td>9</td><td>,</td> </tr> <tr> <td>А</td><td>В</td><td>С</td><td>Д</td><td>Е</td><td>Г</td><td>Ж</td><td>З</td><td>И</td><td>К</td><td>Л</td><td>М</td><td>Н</td><td>О</td><td>П</td><td>Р</td><td>С</td><td>Т</td><td>У</td><td>Ф</td><td>Х</td><td>Ц</td><td>Ч</td><td>Ш</td><td>Щ</td><td>Ъ</td><td>Ы</td><td>Ь</td><td>Э</td><td>Ю</td><td>Я</td><td>@</td><td>8</td><td>9</td><td>,</td> </tr> </table>																																			А	Б	В	Г	Д	Е	Ж	З	И	К	Л	М	Н	О	П	Р	С	Т	У	Ф	Х	Ц	Ч	Ш	Щ	Ъ	Ы	Ь	Э	Ю	Я	@	8	9	,	А	В	С	Д	Е	Г	Ж	З	И	К	Л	М	Н	О	П	Р	С	Т	У	Ф	Х	Ц	Ч	Ш	Щ	Ъ	Ы	Ь	Э	Ю	Я	@	8	9	,
А	Б	В	Г	Д	Е	Ж	З	И	К	Л	М	Н	О	П	Р	С	Т	У	Ф	Х	Ц	Ч	Ш	Щ	Ъ	Ы	Ь	Э	Ю	Я	@	8	9	,																																																																						
А	В	С	Д	Е	Г	Ж	З	И	К	Л	М	Н	О	П	Р	С	Т	У	Ф	Х	Ц	Ч	Ш	Щ	Ъ	Ы	Ь	Э	Ю	Я	@	8	9	,																																																																						
ПРЕДМЕТ																									КЛАСС																																																																															
ДАТА																																																																																																								
ШИФР УЧАСТНИКА																																																																																																								
ФАМИЛИЯ																																																																																																								
ИМЯ																																																																																																								
ОТЧЕСТВО																																																																																																								
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="25"> Документ, удостоверяющий личность <input type="checkbox"/> свидетельство о рождении <input type="checkbox"/> паспорт </td> <td colspan="10"> Гражданство <input type="checkbox"/> Российская Федерация </td> </tr> <tr> <td colspan="15"> серия </td> <td colspan="10"> номер </td> <td colspan="10"> <input type="checkbox"/> Иное </td> </tr> </table>																																			Документ, удостоверяющий личность <input type="checkbox"/> свидетельство о рождении <input type="checkbox"/> паспорт																									Гражданство <input type="checkbox"/> Российская Федерация										серия															номер										<input type="checkbox"/> Иное									
Документ, удостоверяющий личность <input type="checkbox"/> свидетельство о рождении <input type="checkbox"/> паспорт																									Гражданство <input type="checkbox"/> Российская Федерация																																																																															
серия															номер										<input type="checkbox"/> Иное																																																																															
Дата рождения																																																																																																								
Домашний телефон участника															+ 7																																																																																									
Мобильный телефон участника															+ 7																																																																																									
Электронный адрес участника																																																																																																								
Муниципалитет																																																																																																								
Сокращенное наименование образовательной организации (школы)																																																																																																								
Сведения о педагогах-наставниках																																																																																																								
1. Фамилия																																																																																																								
Имя																																																																																																								
Отчество																																																																																																								
Сокращенное наименование образовательной организации (школы)																																																																																																								
2. Фамилия																																																																																																								
Имя																																																																																																								
Отчество																																																																																																								
Сокращенное наименование образовательной организации (школы)																																																																																																								
Личная подпись участника																									Все поля обязательны к заполнению!																																																																															