Заявка на участие в муниципальном этапе всероссийской олимпиады школьников

		по (п	предмет)				-	
	ΟУ:							
			Количество уч	астников (ш	кольного эта	па):		
	Дата и время проведения:							
		N	Лаксимально во	эзможное ко	личество ба	ллов:		
№ π/π	Фамилия	Имя	Отчество	Дата рождения	Класс обучения *	ОУ	Кол- во баллов	Место
	* - В случае обучается в	если учас	тник выступає	ет за более с	тарший кла	асс допо.	пнительно	указать:
	Председатель	жюри		_/	/ тактный тел	ефон пред	 цседателя ж	юри
	Члены жюри:			/ /				
	Директор ОУ	/ подпи				/		