**Анкета участника районного этапа**

**Всероссийской олимпиады школьников**

**по предмету \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

***(заполняется участником разборчиво, печатными буквами)***

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Город Санкт-Петербург** | **2025 г.** | Шифр: | | | | |
| Фамилия |  | | | | | |
| Имя |  | | | | | |
| Отчество |  | | | | | |
| Дата, месяц и год рождения |  | | | | | |
| Полное название школы, лицея, гимназии  (по уставу) | Государственное бюджетное  общеобразовательное учреждение  средняя общеобразовательная школа № 332  Невского района Санкт-Петербурга | | | №  школы | **332** | |
| Класс |  | |
| Район | НЕВСКИЙ | Пол  *(нужное подчеркнуть)* | | М | Ж | |
| Домашний адрес |  | | Телефон домашний | | | |
|  | |  | | | |
|  | | Телефон мобильный | | | |
|  | |  | | | |
|  | | E-mail | | | |
|  | |  | | | |
|  | |  | | | |
| Гражданство |  | | | | | |
| Являешься ли ты лицом с ограниченными возможностями здоровья?  *(нужное подчеркнуть)* | | | | Да | | Нет |
| С правилами проведения Олимпиады ознакомлен(а) | | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(подпись участника)* | | |

НАСТАВНИК(и), УЧИТЕЛЬ(я) *(ФИО, должность, место работы) – эту информацию Вы спрашиваете у того*

*(или тех), кого считаете причастным к Вашим достижениям:*

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

Контакты родителей/законных представителей

|  |
| --- |
| ФИО |
| тел. |
| E-mail |
|  |