**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 |
|  |