



ШИФР

Северо-Восточная олимпиада школьников

РЕГИСТРАЦИОННЫЙ ЛИСТ УЧАСТНИКА

Профиль/Предмет																				
Фамилия																				
Имя																				
Отчество																				
Образовательная организация																				
Учитель по																				
Регион РФ																				
Район/Улус																				
Населенный пункт																				
Класс			Дата рождения (дд/мм/гггг)					/			/									
Номер телефона для связи					+	7														
E-mail																				
Паспортные данные:	серия				номер															
кем выдан																				
дата выдачи																				
			день			месяц														

Согласен с использованием моих персональных данных в образовательных целях

(подпись участника)

Подписи членов жюри

_____/_____
_____/_____
_____/_____

ИТОГО

Телефон для справок: 8(4112)36-34-81