

Шифр 029.15

БЛАНК ОТВЕТОВ

№ вопроса	а	б	в	г	№ вопроса	а	б	в	г
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	8	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
3	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	9	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	11	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>					

12. 1 4 6 9 10 —
13. Бёрн —
14. Впередрузка —
15. Резкий +

60

20

16.

1	2	3	4	5	6	7	8
Г	А	З	Д	В	Ж	Б	Е

+ - - + - - - +

1,50

17.

	З		В	
+	Ф	А	З	М
	У		С	
5	П			+
	П			
	И		С	И
	Д		Я	
+	О	С	Т	
	В			
	К			
	А			

40

Оценка (слагаемые) +

13,50

Подписи и ФИО членов жюри

Мазаринко

ТИТУЛЬНЫЙ ЛИСТ

Всероссийская олимпиада школьников _____ этап

Заполняется ПЕЧАТНЫМИ БУКВАМИ чернилами черного или синего цвета по образцам:

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	,
A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T	U	V	W	X	Y	Z	1	2	3	4	5	6	7	0	.

ПРЕДМЕТ Физическая культура КЛАСС

ДАТА 27.09.2023

ШИФР УЧАСТНИКА 02 - 9 - 15

ФАМИЛИЯ ЛОГУТОВА
ИМЯ АННА
ОТЧЕСТВО АЛЕКСАНДРОВНА

Документ удостоверяющий личность свидетельство о рождении паспорт гражданство Российская Федерация

серия номер Иное

Дата рождения . .

Домашний телефон участника + 7
Мобильный телефон участника + 7
Электронный адрес участника

Субъект РФ

Сокращенное наименование образовательной организации (школы), город (поселок, село)

Сведения о педагогах-наставниках

1. Фамилия
Имя
Отчество

Личная подпись участника

Все поля обязательны к заполнению!