

Заявка на участие  
в районном этапе олимпиады «Знания без границ»

**Обучающиеся 3 классов**

№ п/п	ФИО участника (полностью)	Класс (указать литеру)	Наименование ОО	Предмет	ФИО педагога (полностью)
1					
2					
3					

**Обучающиеся 4 классов**

№ п/п	ФИО участника (полностью)	Класс (указать литеру)	Наименование ОО	Предмет	ФИО педагога (полностью)
1					
2					
3					

**Эксперты Олимпиады**

№ п/п	ОО	ФИО учителя (полностью)	Должность	Контактная информация	
				Номер телефона	Электронная почта
1.					
2.					

**Сопровождающие педагоги**

№ п/п	ОО	ФИО учителя (полностью)	Должность	Контактная информация	
				Номер телефона	Электронная почта
1.					

«        » \_\_\_\_\_ 202\_\_ года

\_\_\_\_\_  
Подпись руководителя ШМО /расшифровка подписи/