

**Анкета участника региональной олимпиады
школьников Санкт-Петербурга по технологии для детей с ограничен-
ными возможностями здоровья**

(заполняется участником разборчиво, печатными буквами)

Фамилия		201__ г.	
Имя		Шифр: (не заполняется)	
Отчество			
Дата рождения			
Полное название школы (по уставу)		№ школы	
		Класс	
Район		Пол М Ж	
Телефон	_____		
E-mail	_____		
Гражданство			
Являешься ли ты лицом с ограниченными возможностями здоровья?		Да	Нет
С правилами проведения Олимпиады ознакомлен(а)	(подпись участника)	(дата заполнения анкеты)	

НАСТАВНИК(и), УЧИТЕЛЬ(я) (ФИО, должность, место работы,) – эту информацию Вы спрашиваете у того (или тех), кого считаете причастным к Вашим достижениям: _____

(разборчиво, с местом работы и должностью)