

Форма бланка ответов

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	.
А	В	С	Д	Е	Г	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	.

ПРЕДМЕТ

Физическая культура

КЛАСС

7В

ДАТА

08.12.2021

ШИФР УЧАСТНИКА

7 5 5 4

ФАМИЛИЯ

Захаров

ИМЯ

Александр

ОТЧЕСТВО

Андреевич

Документ, удостоверяющий личность

свидетельство о рождении

паспорт

Гражданство

Российская Федерация

серия IT-AK

номер 532350

Иное

Дата рождения

26.10.2008

Домашний телефон участника

+7

Мобильный телефон участника

+7 9614590788

Электронный адрес участника

Муниципалитет

Кинешовский

Сокращенное наименование образовательной организации (школы)

МБОУ СОШ №16

Сведения о педагогах-наставниках

1. Фамилия

Щербатова

Имя

Ирина

Отчество

Владимировна

Сокращенное наименование образовательной организации (школы)

МБОУ СОШ №16

2. Фамилия

Имя

Отчество

Сокращенное наименование образовательной организации (школы)

Личная подпись участника

Захаров

Все поля обязательны к заполнению!

4554

ВЛАНК ОТРЕТОВ





№ вопроса	Варианты ответов	№ вопроса	Варианты ответов
1	а <input checked="" type="checkbox"/> б <input type="checkbox"/> в <input type="checkbox"/> г <input type="checkbox"/>	10	а <input checked="" type="checkbox"/> б <input type="checkbox"/> в <input type="checkbox"/> г <input type="checkbox"/>
2	а <input type="checkbox"/> б <input checked="" type="checkbox"/> в <input type="checkbox"/> г <input type="checkbox"/>	11	а <input type="checkbox"/> б <input checked="" type="checkbox"/> в <input type="checkbox"/> г <input type="checkbox"/>
3	а <input checked="" type="checkbox"/> б <input type="checkbox"/> в <input type="checkbox"/> г <input type="checkbox"/>	12	а <input checked="" type="checkbox"/> б <input type="checkbox"/> в <input type="checkbox"/> г <input type="checkbox"/>
4	а <input checked="" type="checkbox"/> б <input type="checkbox"/> в <input type="checkbox"/> г <input type="checkbox"/>	13	а <input type="checkbox"/> б <input checked="" type="checkbox"/> в <input type="checkbox"/> г <input type="checkbox"/>
5	а <input checked="" type="checkbox"/> б <input type="checkbox"/> в <input type="checkbox"/> г <input type="checkbox"/>	14	а <input checked="" type="checkbox"/> б <input type="checkbox"/> в <input type="checkbox"/> г <input type="checkbox"/>
6	а <input checked="" type="checkbox"/> б <input type="checkbox"/> в <input type="checkbox"/> г <input type="checkbox"/>	15	а <input checked="" type="checkbox"/> б <input type="checkbox"/> в <input type="checkbox"/> г <input type="checkbox"/>
7	а <input type="checkbox"/> б <input checked="" type="checkbox"/> в <input type="checkbox"/> г <input type="checkbox"/>	16	а <input type="checkbox"/> б <input type="checkbox"/> в <input checked="" type="checkbox"/> г <input type="checkbox"/>
8	а <input checked="" type="checkbox"/> б <input type="checkbox"/> в <input type="checkbox"/> г <input type="checkbox"/>	17	а <input checked="" type="checkbox"/> б <input type="checkbox"/> в <input type="checkbox"/> г <input type="checkbox"/>
9	а <input checked="" type="checkbox"/> б <input type="checkbox"/> в <input type="checkbox"/> г <input type="checkbox"/>	18	а <input type="checkbox"/> б <input checked="" type="checkbox"/> в <input type="checkbox"/> г <input type="checkbox"/>

19	
20	тренир.
21	
22	
23	1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/> 3 <input checked="" type="checkbox"/> 4 <input checked="" type="checkbox"/>
24	а <input checked="" type="checkbox"/> б <input checked="" type="checkbox"/> в <input checked="" type="checkbox"/> г <input checked="" type="checkbox"/>

ИИ

25. Верхний ряд: Лижный ряд:

26. Впишите название каждой акробатической стойки, изображенные в левой колонке

	<p>Баланс.</p>
	<p>Кобра.</p>
	
	

27. Задание-кроссворд

