

Форма бланка ответов

ТИТУЛЬНЫЙ ЛИСТ

Всероссийская олимпиада школьников

Муниципальный этап

Заполняется ПЕЧАТНЫМИ БУКВАМИ черными 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 70

ДАТА 06.12.21

ШИФР УЧАСТНИКА

7635

ФАМИЛИЯ Леонтьева
 ИМЯ Елена
 ОТЧЕСТВО Юрьевна

Документ, удостоверяющий личность свидетельство о рождении паспорт
 Гражданство Российская Федерация Иное
 серия ИАН номер 556102

Дата рождения 25.07.2009

Домашний телефон участника +7 _____
 Мобильный телефон участника +7 9064617801
 Электронный адрес участника evelina.leonteva@internet.ru

Муниципалитет Кисловодск

Сокращенное наименование образовательной организации (школы)
МБОУ СОШ №2

Сведения о педагогах-наставниках

1. Фамилия _____
 Имя Елена
 Отчество Юрьевна

Сокращенное наименование образовательной организации (школы)

2. Фамилия _____
 Имя _____
 Отчество _____

Сокращенное наименование образовательной организации (школы)

Личная подпись участника ЭЛ Все поля обязательны к исполнению!

7635

БЛАНК ОТВЕТОВ

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

19	
20	Шляхец.
21	Сурмушкы.
22	
23	1 2 2 А 3 Б 4 0
24	1 2 2 2 3 3 4 4

0,25





/ / /

2

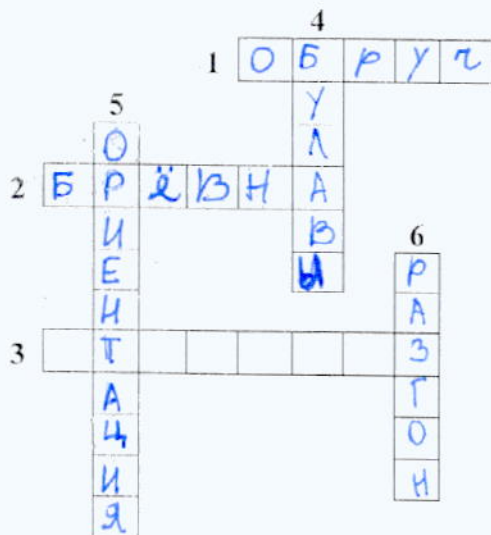
1,5 0,5

25. Верхний ряд: Латинские буквы.
Нижний ряд: Матрица, генерация.

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

	Моха
	Трешоб
	Наклон
	Богка-полуколесо

27. Задание-кроссворд



2

2

16, 25 б