Приложение 2

к требованиям к организации и проведению школьного этапа всероссийской олимпиады школьников в муниципальном образовании Абинский район

Организационный комитет школьного этапа всероссийской олимпиады школьников на территории муниципального образования

Абинский район

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*фамилия, инициалы родителя (законного представителя)*

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

заявление

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*фамилия, инициалы родителя (законного представителя)*

сообщаю о намерениях моего сына (подопечного)/ моей дочери (подопечной) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*фамилия, инициалы ребенка*

обучающего(й)ся\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_класса \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 *наименование образовательной организации*

участвовать в школьном этапе всероссийской олимпиады школьников в 2024-2025 учебном году по следующим предметам:

□ английский язык □ испанский язык □ немецкий язык □ физика

 (7-11 класс)

□ астрономия □ история □ обществознание □ физическая культура

 (5-11 класс) (6-11 класс)

□ биология □ итальянский язык□ основы безопасности жизнедеятельности

□ французский язык □ география □ китайский язык □ русский язык

□ химия □ информатика □ литература □ право □ экология (7-11 класс) (9-11 класс) (9-11 класс)

□ искусство (МХК) □ математика □ технология □ экономика

С Порядком проведения всероссийской олимпиады школьников (приказ Минпросвещения России от 27 ноября 2020 г. № 678) ознакомлен(а).

Даю согласие на публикацию результатов \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *фамилия, инициалы ребенка*

по каждому общеобразовательному предмету на официальном сайте организатора школьного этапа (управления образования администрации муниципального образования Абинский район, МБУ ДО «Дом детского творчества», \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

 *наименование образовательной организации*

в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» с указанием, фамилии, инициалов, класса, количества баллов.

«\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2024 г. Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 *расшифровка*