

Приложение 1 к Положению
о муниципальном открытом
интеллектуально - личностном
марафоне младших школьников
«Первый шаг...»
общеобразовательных организаций
ЗАТО Северск

ЗАЯВКА

на участие в муниципальном открытом интеллектуально-личностном
марафоне младших школьников «ПЕРВЫЙ ШАГ...»

Образовательная организация: _____

Ответственный: _____

Контактный телефон: _____

1 классы

№ п/п	Ф.И.участника (полные данные)	Класс	Ф.И.О. учителя (полные данные)
1.			
2.			
3.			
4.			
Групповой тур (КЛАССные старты)			Ф.И.О. руководителя (-ей) (полностью)
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			

2 классы

№ п/ п	Ф.И.участника (полные данные)	Класс	Ф.И.О. учителя (полные данные)
1.			
2.			
3.			
4.			
Групповой тур (Азбука)			Ф.И.О. руководителя (-ей) (полностью)
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

3 классы

№ п/п	Ф.И.участника (полные данные)	Класс	Ф.И.О. учителя (полные данные)
1.			
2.			
3.			
4.			
Групповой тур (КВИЗ)			Ф.И.О. руководителя (-ей) (полностью)
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

4 классы

№ п/п	Предмет	Ф.И. участника (полностью)	Ф.И.О. учителя (полностью)
1	Филология		
2			
1	Математика		
2			
1	Окружающий мир		
2			
1	Технология		
1	Музыка		
1	Изобразительное искусство		
2			
1	Физическая культура		
2			
1	Иностранный язык (английский)		
2			

Групповой тур Квест

№ п/п	Ф.И.участника (полные данные)	Класс	Ф.И.О. учителя (полные данные)
1			
2			

3			
4			
5			

Метапредметная олимпиада

№ п/п	Ф.И.участника(полные данные)	Класс	Ф.И.О. учителя (полные данные)
1			
2			
3			
4			

Конструкторские состязания

№ п/п	Ф.И. участника(полные данные)	Класс	Ф.И.О. учителя (полные данные)
1			
2			
3			
4			

4 класс (дети с ОВЗ и дети-инвалиды)

№ п/п	Ф.И. участника (полностью)	Вид ОВЗ (ЗПР, ТНР, НОДА, слабослышащий, слабовидящий, РАС, ребёнок-инвалид и т.д.)	Ф.И.О. учителя, руководителя группы (полностью)
Филология			
1			
2			
3			
4			
5			
Математика			
1			
2			
3			
4			
5			
Окружающий мир			
1			
2			
3			
4			
5			
Иностранный язык (английский)			

1			
2			
Групповой тур «Ума палата»			
1			
2			
3			
4			

Дистанционная олимпиада (для детей с ОВЗ и детей инвалидов)

№ п/п	Ф.И. участника (полные данные)	Класс	Вид ОВЗ (ЗПР, ТНР, НОДА, слабослышащий, слабовидящий, РАС, ребёнок-инвалид и т.д.)	Ф.И.О. учителя (полные данные)
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				