

**ЗАЯВКА НА УЧАСТИЕ  
в олимпиаде МГГЭУ «Шаг из круга» для детей-инвалидов и  
школьников с ограниченными возможностями здоровья**

*Полное название субъекта РФ/государства* \_\_\_\_\_

*Фамилия, имя, отчество участника* \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

*Направление Олимпиады* \_\_\_\_\_

*Класс* \_\_\_\_\_

*Полное название образовательного  
учреждения:* \_\_\_\_\_

*почтовый индекс:* \_\_\_\_\_ *адрес:* \_\_\_\_\_

*телефон (код)* \_\_\_\_\_ *факс:* \_\_\_\_\_ *E-mail:* \_\_\_\_\_

*Заболевание (группа инвалидности)* \_\_\_\_\_

*Название работы, предметная область* \_\_\_\_\_

*ФИО научного руководителя, должность* \_\_\_\_\_

*Контактные данные участника олимпиады:*

*почтовый индекс:* \_\_\_\_\_ *адрес:* \_\_\_\_\_

*телефон (код)* \_\_\_\_\_ *E-mail:* \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*число*

\_\_\_\_\_

*подпись участника*