



236022, Калининградская область,
г. Калининград, ул. К. Маркса, д.18, каб. 425
тел. +7-4012-995-880, факс +7-4012-995-881
e-mail: info@olimpus.org.ru
www.olimpus.org.ru

ЗАЯВКА НА УЧАСТИЕ В ОЛИМПИАДАХ ОЛИМПУСИК

Название и номер школы: _____

Улица, дом: _____

Город, поселок: _____

Район: _____ Область: _____ Индекс: _____

Телефон с кодом: _____ e-mail: _____

ИНН, КПП: _____

Количество Участников, заявленных на олимпиаду:

ОЛИМПУСИК	Начальная школа			Общее количество (мин. 10 уч.)
	Кл. 1	Кл. 2	Кл. 3	
Интегрированный тест				
Английский язык				

ФИО учителей - Школьных Организаторов (укажите всех учителей, участвовавших в организации олимпиад):

Свидетельствую, что не позже 19.01.2018 г. отправлю заказным письмом заполненные бланки ответов и копию квитанции об оплате за фактическое количество Участников.

Подпись Школьного Организатора