

Муниципальное образование: **Муниципальное образование «Городской район Мозырь»**  
 Район: **Мозырь**  
 Качество участия: **5**  
 Число учреждений: **4**  
 Дата проведения: **24.10.2022**  
 Муниципальное образование: **Мозырь**

№	Фамилия	Имя	Отчество	Пол*	Дата рождения	Гражданство	Ограничения возможности доступа (инвалидность)	Полное название образовательного учреждения по адресу	Класс обучения	Статус учащегося	Результат балл	ФГОС/участие образовательного учреждения
1	Сидык	Арсений	Александрович	М	01.09.2009	РБ	инвалидность	Муниципальное образование «Городской район Мозырь» образовательное учреждение «Средняя школа № 1 г. Мозырь» Республика Беларусь	9	Учащийся	9	Мозырь Республика Беларусь
2	Сидорский	Дмитрий	Александрович	М	01.03.2009	РБ	инвалидность	Муниципальное образование «Городской район Мозырь» образовательное учреждение «Средняя школа № 1 г. Мозырь» Республика Беларусь	9	Учащийся	11	Мозырь Республика Беларусь
3	Сидык	Иван	Александрович	М	01.01.2010	РБ	инвалидность	Муниципальное образование «Городской район Мозырь» образовательное учреждение «Средняя школа № 1 г. Мозырь» Республика Беларусь	9	Учащийся	11	Мозырь Республика Беларусь
4	Ткаченко	Вячеслав	Владимирович	М	04.06.2009	РБ	инвалидность	Муниципальное образование «Городской район Мозырь» образовательное учреждение «Средняя школа № 1 г. Мозырь» Республика Беларусь	9	Учащийся	10	Мозырь Республика Беларусь
5	Цылик	Владимир	Александрович	М	11.02.2010	РБ	инвалидность	Муниципальное образование «Городской район Мозырь» образовательное учреждение «Средняя школа № 1 г. Мозырь» Республика Беларусь	9	Учащийся	9	Мозырь Республика Беларусь

\* - В случае если участник выиграл по более старшей класс допозволяемо указать, обучается в классе

Подписать и скан

Подписать и скан муниципального учреждения \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

информация о форме

информация

Ф.И.О.

XXXXXXXXXX