|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | ФИО кандидатов на участие (фамилия имя, отчество (при наличии) | Антонова Татьяна Вадимовна  Фрунза Валерия Геннадьевна  Леонов Михаил Андреевич |
| 2. | Дата рождения (день, месяц, год) | 13.08.2010  13.02.2007  26.04.2007 |
| 3. | Полное наименование учреждения образования для каждого участника: (школьного, среднего специального, высшего с указанием класса или курса при наличии) | Муниципальное бюджетное образовательное  учреждение «Гимназия № 2», 7 «Б» и 10 А». Муниципальное бюджетное образовательное  учреждение «СОШ №1», 10 «А» |
| 4. | Домашний адрес | г. Осташков, Тверская обл., ул. Октябрьская д.58  г. Осташков, Тверская обл. микрорайон д.15,кв.22  г. Осташков, ул. Максима Горького д. 29, кв 24 |
| 5. | Электронный адрес | ostaia@mail.ru |
| 6. | Телефон (ы) | +7 9607070193 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | ФИО кандидатов на участие (фамилия имя, отчество (при наличии) | Фрунза Валерия Геннадьевна |
| 2. | Дата рождения (день, месяц, год) | 13.02.2007 |
| 3. | Полное наименование учреждения образования для каждого участника: (школьного, среднего специального, высшего с указанием класса или курса при наличии) | Муниципальное бюджетное образовательное  учреждение «Гимназия № 2», 10 А». |
| 4. | Домашний адрес | г. Осташков, Тверская обл. микрорайон д.15,кв.22 |
| 5. | Электронный адрес | ostaia@mail.ru |
| 6. | Телефон (ы) | +7 9607070193 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | ФИО кандидатов на участие (фамилия имя, отчество (при наличии) | Антонова Татьяна Вадимовна |
| 2. | Дата рождения (день, месяц, год) | 13.08.2010 |
| 3. | Полное наименование учреждения образования для каждого участника: (школьного, среднего специального, высшего с указанием класса или курса при наличии) | Муниципальное бюджетное образовательное  учреждение «Гимназия № 2», 7 «Б» |
| 4. | Домашний адрес | г. Осташков, Тверская обл., ул. Октябрьская д.58 |
| 5. | Электронный адрес | ostaia@mail.ru |
| 6. | Телефон (ы) | +7 9607070193 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | ФИО кандидатов на участие (фамилия имя, отчество (при наличии) | Леонов Михаил Андреевич |
| 2. | Дата рождения (день, месяц, год) | 26.04.2007 |
| 3. | Полное наименование учреждения образования для каждого участника: (школьного, среднего специального, высшего с указанием класса или курса при наличии) | Муниципальное бюджетное образовательное  учреждение «СОШ № 1», 10 «А» |
| 4. | Домашний адрес | г. Осташков, Тверская обл., ул. Максима Горького д. 29, кв. 24 |
| 5. | Электронный адрес | ostaia@mail.ru |
| 6. | Телефон (ы) | +7 9607070193 |