



Олимпиада НТИ

Кружкового движения

(<https://reg.volga-tours.info/olympiadonline/>)

ОПРОС УЧАСТНИКОВ

Фамилия *

Бакай

Имя *

Егор

Отчество *

Николаевич

Электронная почта участника *

egor_bakay@inbox.ru

Мобильный телефон школьника (в формате 7XXXXXXXXXX) *

79151324453

№ СНИЛС (в формате xxx-xxx-xxx xx) *

187-605-371-00

Размер одежды *

М

Адрес фактического проживания

Регион *

г. Москва

Город *

Москва

Адрес *

Москва, Борисовский проезд дом 9 корпус 3 подъезд 12 квартира 800

Индекс *

115563

Данные паспорта или свидетельства о рождении

Серия

4518

Номер *

316044

Кем выдан *

ОТДЕЛОМ УФМС РОССИИ ПО ГОР. МОСКВЕ ПО РАЙОНУ МОСКВОРЕЧЬЕ-САБУРОВО

Когда выдан *

13.09.2017

Код подразделения выдавшего паспорт

770-035

Гражданство *

Россиянин

Место рождения (как указано в паспорте или свидетельстве) *

г. Москва

Дата рождения *

27.08.2003

Пол *

М

Общеобразовательная организация (основная)

Полное наименование общеобразовательной организации *

Университетский Лицей №1511 предвуниверситария НИЯУ МИФИ

Регион в котором находится организация *

г. Москва

Адрес общеобразовательной организации *

Пролетарский проспект д. 6, корп. 3, Москва

Класс, в котором школьник учится в 2020-2021 году *

11

Информация об ответственном лице (родителе или опекуне)

ФИО ответственного лица (родителя или опекуна) *

Бакай Ирина Викторовна

Статус ответственного лица *

мать

Мобильный телефон ответственного лица (в формате 7XXXXXXXXXX) *

79165148708

Электронная почта ответственного лица *

irina-bakai@yandex.ru

Информация для получения мерча

Рассылка мерча будет осуществляться транспортной компанией и доставляться получателю посылки по указанному им адресу. ВАЖНО! Мы просим указать, на какой адрес отправить посылку. Не пишите адрес фактического проживания, если хотите получить отправление в другом месте.

Регион *

г. Москва

Город *

Москва

Адрес *

Москва, Борисовский проезд дом 9 корпус 3 подъезд 12 квартира 800

Индекс *

115563

ФИО получателя посылки (можно родителя) *

Егор Николаевич Бакай

Телефон получателя посылки (можно родителя) *

+79151324453

* - обязательное для заполнения

Отправляя эту заявку, Вы даете согласие Ассоциации участников технологических кружков на обработку, использование и хранение своих персональных данных.

Отправить