

ТИТУЛЬНЫЙ ЛИСТ

Для участника

**Всероссийская олимпиада школьников
муниципальный этап**

2025-2026 учебный год

Физическая культура
(предмет)

7-8 классы

Код /шифр участника

Дата: _____

--

(полные фамилия, имя, отчество участника)

(класс, в котором обучается)

(полное наименование общеобразовательной организации)

Документ, удостоверяющий личность

(заполняется информация в соответствии с имеющимся документом)

Паспорт		Свидетельство о рождении	
Серия:	Номер:	Серия:	Номер:

Информация об особенностях здоровья участника олимпиады

	Да / Нет		Да / Нет
Инвалид		Учащийся с ОВЗ	



**Теоретический тур муниципального этапа
Всероссийской олимпиады школьников 2025-2026 учебный год**

Физическая культура

7-8 класс

Код /шифр участника

БЛАНК ОТВЕТОВ

№
ВОПРОСА ВАРИАНТЫ ОТВЕТОВ

1	<input type="checkbox"/> А	<input type="checkbox"/> Б	<input type="checkbox"/> В	<input type="checkbox"/> Г
2	<input type="checkbox"/> А	<input type="checkbox"/> Б	<input type="checkbox"/> В	<input type="checkbox"/> Г
3	<input type="checkbox"/> А	<input type="checkbox"/> Б	<input type="checkbox"/> В	<input type="checkbox"/> Г
4	<input type="checkbox"/> А	<input type="checkbox"/> Б	<input type="checkbox"/> В	<input type="checkbox"/> Г
5	<input type="checkbox"/> А	<input type="checkbox"/> Б	<input type="checkbox"/> В	<input type="checkbox"/> Г
6	<input type="checkbox"/> А	<input type="checkbox"/> Б	<input type="checkbox"/> В	<input type="checkbox"/> Г

№
ВОПРОСА ВАРИАНТЫ ОТВЕТОВ

7	<input type="checkbox"/> А	<input type="checkbox"/> Б	<input type="checkbox"/> В	<input type="checkbox"/> Г
8	<input type="checkbox"/> А	<input type="checkbox"/> Б	<input type="checkbox"/> В	<input type="checkbox"/> Г
9	<input type="checkbox"/> А	<input type="checkbox"/> Б	<input type="checkbox"/> В	<input type="checkbox"/> Г
10	<input type="checkbox"/> А	<input type="checkbox"/> Б	<input type="checkbox"/> В	<input type="checkbox"/> Г
11	<input type="checkbox"/> А	<input type="checkbox"/> Б	<input type="checkbox"/> В	<input type="checkbox"/> Г
12	<input type="checkbox"/> А	<input type="checkbox"/> Б	<input type="checkbox"/> В	<input type="checkbox"/> Г

13	<input type="checkbox"/> А	<input type="checkbox"/> Б	<input type="checkbox"/> В	<input type="checkbox"/> Г	<input type="checkbox"/> Д	<input type="checkbox"/> Е
-----------	----------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------

14	<input type="checkbox"/> А	<input type="checkbox"/> Б	<input type="checkbox"/> В	<input type="checkbox"/> Г	<input type="checkbox"/> Д	<input type="checkbox"/> Е	<input type="checkbox"/> Ж
-----------	----------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------

15	<input type="checkbox"/> А	<input type="checkbox"/> Б	<input type="checkbox"/> В	<input type="checkbox"/> Г	<input type="checkbox"/> Д
-----------	----------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------

16. _____

17. _____

18. _____

19.

1	2	3	4	5

20. 1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

5. _____

6. _____

7. _____

8. _____

21. Решение: _____

_____.

_____.

_____.

Ответ: _____

Сумма баллов _____

Подписи и ФИО членов жюри
