

БЛАНК ОТВЕТОВ

Округ	Школа	Номер	Класс	Буква	Номер учащегося	Дата	Код предмета	Номер варианта
		4				1 6 . 0 4 . 2 5	Р У	

Фамилия		Пол
Имя		<input type="checkbox"/> Ж
		<input type="checkbox"/> М

Заполнять гелевой или капиллярной ручкой ЧЕРНЫМИ чернилами ПЕЧАТНЫМИ БУКВАМИ ИЛИ ЦИФРАМИ по следующим образцам

А Б В Г Д Е Ё Ж З И Й К Л М Н О П Р С Т У Ф Х Ц Ч Ш Щ Ъ Ы Ь Э Ю Я 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 ,

Ответы на задания пиши аккуратно, разборчивым почерком!

Ответы на задания

Номер задания

1

2

3

4

1.

2.

3.

5

6

7

8

9

Номер учащегося

Номер варианта

Ответы на задания

10

11

12

Номер задания

ОБРАЗЕЦ