РОССИЙСКИЙ ЦЕНТР НАУКИ И КУЛЬТУРЫ в Варшаве

ул.Бельведерска 25, 00-761 Варшава, тел: (22) 849-27-30

ROSYJSKI OŚRODEK NAUKI I KULTURY **w Warszawie**

ul.Belwederska 25, 00-761 Warszawa, tel: (22) 849-27-30 e-mail:ronik@ronik.org.pl

www.ronik.org.pl

Российский центр науки и культуры в Варшаве  
объявляет о проведении  
ВСЕПОЛЬСКОЙ ОЛИМПИАДЫ ПО РУССКОМУ ЯЗЫКУ, РОССИЙСКОЙ ИСТОРИИ И КУЛЬТУРЕ ДЛЯ ДЕТЕЙ СООТЕЧЕСТВЕННИКОВ  
24 марта 2018 года

Приглашаем детей соотечественников в возрасте 14-18 лет, постоянно проживающих на территории Польши (имеющих документ о праве на жительство), для участия во Всепольской олимпиаде по русскому языку, российской истории и культуре.

Олимпиада состоится 24 марта 2018 года в 11.00 в Российском центре науки и культуры в Варшаве по адресу:

Варшава, ул. Бельведерска, 25.

Конкурсные задания состоят из письменной и устной частей.

Желающих принять участие в Олимпиаде просим до 20 марта 2018 г. направить заполненную анкету по адресу:

ul.Belwederska 25, 00-761 Warszawa, Rosyjski Ośrodek nauki i kultury либо на e-mail: [kursy@ronik.org.pl](mailto:kursy@ronik.org.pl)

тел.: (022) 848-04-11

АНКЕТА

участника Олимпиады по русскому языку, российской истории и культуре  
для детей соотечественников

24 марта 2018 года

Фамилия, имя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(печатными буквами)

Дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Документ,  
подтверждающий  
право на жительство \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Номер и адрес

школы (с кодом) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Класс \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес

проживания \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон E-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата

Подпись