

**Форма регистрации сопровождающего лица**  
IV Регионального Чемпионата  
Омской области «Абилимпикс-2020»

<b>№ п/п</b>	<b>Обязательно для заполнения</b>	<b>Содержание</b>
1.	Фамилия Имя Отчество	
2.	Сопровождаю участника (Ф.И.О.)	
3.	Дата рождения	
4.	Место проживания	
5.	Статус сопровождающего лица <i>(преподаватель, руководитель образовательной организации, родитель и др.)</i>	
6.	Место работы	
7.	Должность	
8.	Стаж работы	
9.	Опыт работы с лицами с ОВЗ <i>(да/нет)</i>	
10.	Телефоны	
11.	E-mail	

**Приложение** к Форме регистрации сопровождающего лица:

- копия паспорта;
- согласие на обработку персональных данных;
- фото формата JPEG.
- диплом