

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение
«Урожайновская школа имени летчика-истребителя Варлыгина Константина Владимировича»
Симферопольского района Республики Крым
ул.40 лет Победы, 152, с. Урожайное, Симферопольский район, РК, 297535
тел/факс +7 (3652) 332-316, e-mail: school_simferopolsiy-rayon34@crimeaedu.ru
ИНН9109008526/КПП910901001

ПРИКАЗ

13.10.2025 г.

№ 480-О

**Об участии в муниципальном этапе
всероссийской олимпиады школьников
в 2025/2026 учебном году**

Во исполнение приказа Министерства образования, науки и молодежи Республики Крым от 30.09.2025 №1467 «О проведении муниципального этапа всероссийской олимпиады школьников в 2025/2026 учебном году в Республике Крым», в соответствии с Порядком проведения всероссийской олимпиады школьников, утвержденным приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 27 ноября 2020 № 678, приказом Министерства образования, науки и молодежи Республики Крым от 23 сентября 2025 № 1437 «О внесении изменений в приказ Министерства образования, науки и молодежи Республики Крым от 19 февраля 2025 года № 267», в рамках реализации мероприятия (результата) «Обеспечение проведения мероприятий в сфере образования» комплекса процессных мероприятий «Обеспечение деятельности Министерства образования, науки и молодежи Республики Крым и реализация государственной политики в сфере образования и науки» Государственной программы развития образования Республики Крым, утвержденной постановлением Совета министров Республики Крым от 29 марта 2023 года № 241, в соответствии с приказом управления образования администрации Симферопольского района Республики Крым от 30.09.2025 г. № 1065 «О проведении муниципального этапа всероссийской олимпиады школьников в 2025/2026 учебном году», в целях создания условий для выявления способностей и талантов у детей и молодежи

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Принять участие в период с 5 ноября по 20 декабря 2025 года в муниципальном этапе всероссийской олимпиады школьников (далее – муниципальный этап олимпиады) по следующим общеобразовательным предметам для обучающихся 7-11 классов общеобразовательных организаций (по математике - для обучающихся 5-11 классов):
 - астрономия;
 - биология;
 - география;
 - иностранный язык (английский);
 - информатика;
 - история;
 - литература;

математика;
обществознание;
основы безопасности и защиты Родины;
русский язык;
труд (технология);
физика;
физическая культура;
химия;
экология.

2. ЗДУВР Ляляскиной Л.Б. обеспечить участие в муниципальном этапе всероссийской олимпиады школьников в 2025/2026 учебном году в соответствии:

2.1. с Требованиями к организации в Республике Крым муниципального этапа олимпиады (приложение 1 к приказу управления образования от 30.09.2025 №1065);

2.2. с организационно-технологической моделью проведения муниципального этапа всероссийской олимпиады школьников 2025/2026 учебного года в Республике Крым (приложение 2);

2.3. со сроками, утвержденными приказом Министерства образования, науки и молодежи Республики Крым.

3. Руководителям МО Червинской Я.Ю., Нытник И.В., Салиевой Л.С.:

3.1. Обеспечить регистрацию обучающихся для участия в муниципальном этапе не позднее 10 дней до начала олимпиады по соответствующему предмету по форме: (<https://disk.yandex.ru/i/ACIDw-yu67uQJA>);

3.2. Загрузить пакет документов для подтверждения участия обучающихся в муниципальном этапе не позднее 10 дней до начала олимпиады по соответствующим предметам: заявку в PDF и Word (приложение 7) и согласие на обработку персональных данных каждого участника PDF (приложение 8,9) по ссылке: (<https://cloud.mail.ru/public/i3Kr/nBQmRaJ8p>)

3.3. Использовать приложения из приказа управления образования от 30.09.2025 №1065.

4. Ответственность за проведение всероссийской олимпиады школьников возложить на заместителя директора Ляляскину Л.Б.

5. Контроль за выполнение данного приказа оставляю за собой.

Директор

В.Г.Сидоренко

С приказом ознакомлены:

ФИО	Дата ознакомления	Подпись
Ляляскина Л.Б.		
Росохатая М.В.		
Нытник И.В.		
Салиева Л.С.		

**ГРАФИК ПРОВЕДЕНИЯ
муниципального этапа всероссийской олимпиады школьников
в 2025/2026 учебном году**

Предмет	Дата проведения	Место проведения
Физическая культура	7 ноября	МБОУ «Трехпрудненская школа –гимназия им. К.Д.Ушинского»
География	8 ноября	МБОУ «Мирновская школа №2»
Литература	15 ноября	МБОУ «Молодежненская школа №2»
Экология	17 ноября	МБОУ «Мирновская школа №2»
Астрономия	21 ноября	МБОУ «Молодежненская школа №2»
Русский язык	22 ноября	МБОУ «Молодежненская школа №2»
Информатика: Робототехника	25 ноября	МБОУ «Заречненская школа имени 126 отдельной гвардейской бригады береговой обороны»
Английский язык	26-27 ноября	МБОУ «Перовская школа-гимназия имени Героя Социалистического Труда Хачирашвили Георгия»
Физика	28 ноября	МБОУ «Молодежненская школа №2»
Обществознание	29 ноября	МБОУ «Гвардейская школа-гимназия №3»
История	5 декабря	МБОУ «Гвардейская школа-гимназия №3»
Информатика: Программирование	6 декабря	МБОУ «Заречненская школа имени 126 отдельной гвардейской бригады береговой обороны»
Химия	7 декабря	МБОУ «Мирновская школа №2»
Технология	12 декабря	МБОУ «Лицей Крымской весны»
Информатика: Искусственный интеллект	11 декабря	МБОУ «Заречненская школа имени 126 отдельной гвардейской бригады береговой обороны»
Математика	13 декабря	МБОУ «Мирновская школа №2»
Биология	15 декабря	МБОУ «Мирновская школа №2»
Информатика: Информационная безопасность	16 декабря	МБОУ «Заречненская школа имени 126 отдельной гвардейской бригады береговой обороны»
Основы безопасности и защиты Родины	19-20 декабря	МБОУ «Гвардейская школа-гимназия №2

ЗАЯВКА

на участие в муниципальном этапе всероссийской олимпиады школьников
по (предмет) _____

МБОУ _____

Дата и время проведения ШЭ: _____

Количество участников ШЭ:

5-9 классы - _____, из них количество призеров _____, количество победителей _____;

10-11 классы - _____, из них количество призеров _____, количество победителей _____;

№ п/п	Фамилия	Имя	Отчество	Дата рождения	Класс обучения *	Кол-во баллов

* - В случае если участник выступает за более старший класс дополнительно указать: обучается в _____ классе.

Директор МБОУ

_____/_____
(подпись) (расшифровка подписи)

Директору МБОУ ДО «ЦДЮТ» Т.Н. Кириак

Ф.И.О.

место регистрации, индекс

контактный телефон

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я,

(фамилия, имя, отчество полностью),
проживающий по адресу _____

настоящим заявлением даю свое согласие на обработку персональных данных: фамилия, имя, отчество, дата рождения, домашний адрес, номер телефона, наименование основного места обучения, фамилия, имя, отчество родителей (законных представителей), номер контактного телефона, адрес электронной почты, а также на использование фотографии и видео в рамках деятельности Муниципального бюджетного образовательного учреждения «Центр детского и юношеского творчества» Симферопольского района Республики Крым (МБОУ ДО «ЦДЮТ»).

Я предоставляю оператору право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, уточнение, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение.

Я подтверждаю, что, давая настоящее согласие, я действую по своей воле и в собственных интересах.

Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению, которое может быть направлено мной в МБОУ ДО «ЦДЮТ» по адресу 297505 Республика Крым, Симферопольский район, с. Мирное, ул. Стадионная, д. 22 по почте заказным письмом с уведомлением о вручении, либо вручено лично под расписку представителю учреждения.

«__» _____ 20__ г.

подпись

(расшифровка подписи)

До 14 лет (заполняет родитель)

Директору МБОУ ДО «ЦДЮТ» Т.Н. Кириак

Ф.И.О. родителя (законного представителя)

место регистрации, индекс

контактный телефон

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, _____
(фамилия, имя, отчество полностью родителя или законного представителя),

проживающий по адресу _____

настоящим заявлением даю свое согласие на обработку персональных данных (фамилия, имя, отчество, дата рождения, данные свидетельства о рождении (паспортные данные), домашний адрес, номер телефона, наименование основного места обучения, фамилия, имя, отчество родителей (законных представителей), номер контактного телефона) моего ребенка

(фамилия, имя, отчество ребёнка полностью)

а также на использование фотографии и видео с изображением моего ребёнка в рамках деятельности Муниципального бюджетного образовательного учреждения «Центр детского и юношеского творчества» Симферопольского района Республики Крым (МБОУ ДО «ЦДЮТ»).

Я предоставляю оператору право осуществлять все действия (операции) с персональными данными моего ребенка, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, уточнение, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение.

Я подтверждаю, что, давая настоящее согласие, я действую по своей воле и в интересах ребенка, законным представителем которого являюсь.

Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению, которое может быть направлено мной в МБОУ ДО «ЦДЮТ» по адресу 297505 Республика Крым, Симферопольский район, с. Мирное, ул. Стадионная, д. 22 по почте заказным письмом с уведомлением о вручении, либо вручено лично под расписку представителю учреждения.

«__» _____ 20__ г.

подпись

(расшифровка подписи)