

БЛАНК ОТВЕТОВ

Округ	Школа	Номер	Класс	Буква	Номер учащегося	Дата	Код предмета	Номер варианта
<div></div>	<div></div>	4			<div></div>	29.04.25	<div></div>	<div></div>
Фамилия								Пол <input type="checkbox"/> Ж <input type="checkbox"/> М
Имя								
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 ,								
А В С D E F G H I J K L M N O P Q R S T U V W X Y Z 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

4.2

4.3

4.4

4.5

4.6

4.7

4.8

