****

**РЕЙТИНГОВЫЙ СПИСОК ПО ИТОГАМ ПРОВЕДЕНИЯ МУНИЦИПАЛЬНОГО ЭТАПА**

**Муниципальный район/городской округ Ставропольского края**

Место для ввода текста.

 (список составляется в порядке убывания итогового балла)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **ФИО участника полностью** | **Образовательная организация**  | **Тема сочинения** | **Итоговый балл**  |
| **4 – 5 класс** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **6 – 7 класс** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **8-9 класс** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **10 –11 класс** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Обучающиеся образовательных организаций системы СПО** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Председатель жюри:**

Фамилия, имя, отчество.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Подпись

**Ответственный координатор ВКС в муниципальном районе/городском округе Ставропольского края:**

Фамилия, имя, отчество.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Подпись

**МП**