Директору департамента образования

Ярославской области Лободе И.В.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. полностью)

**З А Я В Л Е Н И Е**

Прошу аккредитовать меня в качестве общественного наблюдателя:

* при проведении государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования (ГИА-9);
* при проведении государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего общего образования (ГИА-11);
* при проведении итогового сочинения (изложения) в 11-х классах
* при проведении итогового собеседования по русскому языку в 9-х классах;
* при рассмотрении апелляции.

О себе сообщаю следующее

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Фамилия | | | |  |  | |  |  | |  |  |  |  | | |  |  |  | |  |  |  |  |
| Имя | | | |  |  | |  |  | |  |  |  |  | | |  |  |  | |  |  |  |  |
| Отчество (при наличии) | | | |  |  | |  |  | |  |  |  |  | | |  |  |  | |  |  |  |  |
| Пол (м/ж) | | | |  | | Дата рождения | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Место работы, должность | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Адрес регистрации | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Адрес фактического проживания | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Контактный телефон | | | |  | | | | | | | | | | | e-mail | | | | | | | | |
| Реквизиты документа, | | | | серия номер дата выдачи | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| удостоверяющего личность | | | | кем выдан | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| форма осуществления общественного наблюдения (отметить) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| С присутствием в | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Дистанционно с применением ИКТ | | | | |
| ППЭ | ППЗ | | РЦОИ | | | | | | КК | | | | | ОО | | | | |
| Населенный пункт | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Даты присутствия | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Принимал(а) участие в ГИА прошлых лет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(да, нет).

Мои близкие родственники ГИА в текущем году на территории Ярославской области \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ и обучаются в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(не проходят/проходят) (указывается образовательная организация, если проходят)

С порядком проведения ГИА по образовательным программам основного общего и среднего общего образования, итогового сочинения (изложения), итогового собеседования по русскому языку ознакомлен(а)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)

Указать категорию общественного наблюдателя *(например, представитель родительской общественности, член управляющего или попечительского совета образовательной организации, представитель общественной организации, политической партии, движения (указать), органа государственной власти (указать категорию), средств массовой информации), образовательной организации СПО, ВПО, другое)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

(указать категорию)

Согласие на обработку персональных данных прилагается.

Документ, подтверждающий прохождение соответствующей подготовки, прилагается.

Дата«\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_