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 проверке 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. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (ФИО)