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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ общего образования в Ярославской области в 201\_ году.

 (основного, среднего)

О себе сообщаю следующее:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Фамилия |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Имя  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Отчество (при наличии) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Пол (м/ж) |  | Дата рождения |
| Место работы, должность |  |
| Адрес регистрации |  |
| Адрес фактического проживания  |  |
| Контактный телефон |  |
| 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 |
| Населенный пункт |  |
| Даты присутствия |  |

Принимал(а) участие в государственной итоговой аттестации прошлых лет (да, нет) (нужное подчеркнуть).

Мои близкие родственники государственную итоговую аттестацию в текущем году на территории Ярославской области \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ и обучаются в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

С порядком проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего и среднего общего образования ознакомлен(а)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись)

С правами и обязанностями общественных наблюдателей ознакомлен(а) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись)

Указать (при желании) 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)

Документ, подтверждающий прохождение соответствующей подготовки, прилагается.

Дата«\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2017\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (ФИО)