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)