

Начальнику Департамента образования
Вологодской области
Е.О. Рябовой

ЗАЯВЛЕНИЕ



Я,

Паспорт: серия _____ № _____ выдан _____

Год рождения: _____

Адрес регистрации: *индекс* _____, *район, нас.пункт* _____, *ул.* _____, *д.* _____, *кв.* _____

Адрес фактического проживания: *индекс* _____, *район, нас.пункт* _____, *ул.* _____, *д.* _____, *кв.* _____ Контактный телефон _____

Место основной работы: _____

Должность по месту основной работы: _____ Квалификация по диплому: _____

Статус:

- ☐ Родитель участника ЕГЭ текущего года
- ☐ Представитель родительской общественности
- ☐ Представитель общественной организации/объединения
- ☐ Представитель СМИ
- ☐ Представитель политической партии
- ☐ Представитель органа исполнительной власти субъекта / органа местного самоуправления
- ☐ Частное лицо (пенсионер, неработающее население, студент, служащий, работник коммерческой структуры, социальной сферы: здравоохранения, культуры)
- ☐ Представитель религиозной организации
- ☐ Другое

Прошу аккредитовать меня в качестве общественного наблюдателя при проведении государственной (итоговой) аттестации в 20__ году на рассмотрение апелляций о несогласии с выставленными баллами, о несогласии с результатами оценивания экзаменационной работы:

Форма проведения государственной (итоговой) аттестации	Дата (ы)/предмет(ы) рассмотрения апелляций
ЕГЭ	
ГИА-9	
Государственный выпускной экзамен	

С порядком проведения государственной (итоговой) аттестации ознакомлен (а).

С правами и обязанностями общественных наблюдателей ознакомлен (а).

Подтверждаю, что мои близкие родственники (дети, внуки, племянники) в ЕГЭ, ГИА-9, ГВЭ на территории Вологодской области участвуют / не участвуют.

указать муниципальное образование

нужное подчеркнуть

(в случае если участвуют, указать в каком общеобразовательном учреждении обучаются)

Подтверждаю, что не состою в трудовых отношениях с Росособраздором; органами, осуществляющими управление в сфере образования; образовательными учреждениями; не являюсь учредителем российских образовательных учреждений, расположенных за пределами территории Российской Федерации, имеющих государственную аккредитацию и реализующих основные образовательные программы среднего (полного) общего образования.

Согласен (-на) на обработку персональных данных сроком на один год с целью формирования информационной системы «Оценка качества образования»

(Ф.И.О. заявителя)

«_____» _____ 20__ г.

(Подпись)

Заявление принял:

(Ф.И.О. лица, принявшего заявление)

«_____» _____ 20__ г.

(Подпись)

Регистрационный номер

.....

Я,

[illegible]

Год рождения: _____

Адрес фактического проживания: индекс _____, район, нас.пункт _____, ул. _____,
д. _____, кв. _____ Контактный телефон _____

Должность по месту основной работы: _____ Квалификация по диплому: _____

☐ Другое[illegible]

нужное подчеркнуть

Согласен (-на) на обработку персональных данных сроком на один год с целью формирования информационной системы «Оценка качества образования»

« » 20 Г.

« _____ » 20 ____ г.
(Подпись) _____

Регистрационный номер

--	--	--	--	--