|  |  |
| --- | --- |
|  | Министру образования  Московской области  М. Б. Захаровой \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Ф.И.О.(полностью) (*указать статус,* например *член родительского комитета гимназии № 1*) |
|  |  |

заявление.

Прошу аккредитовать меня в качестве общественного наблюдателя при проведении ГИА по образовательным программам **основного** общего образования в 20\_\_\_ году на этапе (***выбрать нужное***):

проведения ГИА в форме основного государственного экзамена

проведения ГИА в форме государственного выпускного экзамена

проверки экзаменационных работ участников ГИА

рассмотрения апелляций участников ГИА

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Место (пункт) осуществления наблюдения  (полное название образовательной организации, на базе которой проходит этап ГИА) | Адрес места (пункта) осуществления наблюдения | № п/п | Даты осуществления наблюдения |
|  |  |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

О себе сообщаю следующее:

реквизиты документа, удостоверяющего личность\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

адрес регистрации\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

адрес фактического проживания\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

контактный телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Мои близкие родственники не проходят ГИА в текущем году по месту моей аккредитации.

С порядком проведения ГИА, с правами и обязанностями общественных наблюдателей ознакомлен(а).

Дата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

Подпись: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / /