В Министерство образования

Московской области

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| ФИО полностью |
|  |

|  |
| --- |
| Статус (место работы) |

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу аккредитовать меня в качестве общественного наблюдателя при проведении муниципального/регионального этапа (*нужное подчеркнуть*) всероссийской олимпиады школьников (ВсОШ) в 2024/2025 учебном году

с присутствием в местах проведения ВсОШ на этапе:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| - проведения ВсОШ; | |  |  |
| - проверки выполненных олимпиадных работ ВсОШ; | |  |  |
| - показа выполненных олимпиадных работ ВсОШ; | |  |  |
| - рассмотрения апелляций участников ВсОШ | |  |  |
|  | |  | выбрать |
| Городской округ проведения общественного наблюдения |  | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Пункт проведения общественного наблюдения (краткое название образовательной организации  по Уставу) | Адрес проведения общественного наблюдения | Даты проведения общественного наблюдения | Учебный предмет |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

О себе сообщаю следующее:

|  |  |
| --- | --- |
| паспорт (серия, номер, дата выдачи, кем выдан) |  |
| адрес регистрации |  |
| адрес фактического проживания |  |
| контактный телефон |  |
| адрес эл. почты |  |
| дата рождения/пол |  |

Способ получения удостоверения общественного наблюдателя:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| - лично; |  |  |
| - через доверенное лицо |  |  |
|  |  | выбрать |

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

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

Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_