|  |  |
| --- | --- |
|  |  Директору МБОУ «СОШ №10»С.В. Корягиной\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу аккредитовать меня в качестве общественного наблюдателя при проведении школьного этапа всероссийской олимпиады школьников в 2019-2020 учебном году на территории муниципального округа (района) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Республики Коми

название муниципалитета

по предмету(ам)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

названия предметов

О себе сообщаю следующие данные:

|  |  |
| --- | --- |
| Паспорт | Серия№выданДата выдачи |
| Год рождения |  |
| Адрес регистрации |  |
| Адрес фактического проживания |  |
| Место основной работы |  |
| Должность по месту основной работы |  |
| Квалификация по диплому |  |
| Контактный телефон |  |

Подтверждаю, что мои близкие родственники (дети, внуки, племянники и др.) в 2019-2020 учебном году в школьном этапе всероссийской олимпиады школьников не участвуют.

Подтверждаю, что трудовые отношения с органами, осуществляющими управление в сфере образования, образовательными учреждениями, учредителями российских образовательных учреждений, расположенных за пределами территории Российской Федерации, имеющих государственную аккредитацию и реализующих основные образовательные программы общего образования отсутствуют.

С порядком проведения школьного этапа Всероссийской олимпиады школьников, правами и обязанностями общественного наблюдателя ознакомлен(а).

Согласен (-на) на обработку персональных данных сроком на один год.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_г.

 (Ф.И.О. заявителя) (Подпись)

Заявление принял:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_г.

 (Ф.И.О. лица, принявшего заявление) (Подпись)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  **Регистрационный номер** |  |  |  |  |  |