|  |  |
| --- | --- |
|  | Министру общего и профессиональногообразования Ростовской области Фатееву А.Е. |
| Ф. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| И. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| О. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |
|  |  |
| **З А Я В Л Е Н И Е** |
|  |
| Прошу привлечь меня в качестве общественного наблюдателя при **проведении ВПР-2023** по

|  |  |
| --- | --- |
| **русскому языку** | **математике** |

 (*предмет(ы) подчеркните*) в\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_классах согласно «Графику проведения» |
|  |
| ***О себе сообщаю следующее:*** |
|  |  |
| пол: | М |  | Ж | участие в качестве ОН в ВПР прошлых лет: | ДА |  | НЕТ | участие близких родственников в ВПР-2023: | ДА |  | НЕТ |
|  |  |
| Дата рождения: |  |  |
|  |  |
| Адрес регистрации: |  |
|  |  |
| Адрес фактического проживания: |  |
|  |
|  |  |
| Контактный тел., e-mail: |  |
|  |
|  |  |
| Документ, удостоверяющий личность: | серия |  | № |  | (кем и когда выдан) |  |
|  |
|  |  |
| Место работы (учебы, службы), должность: |  |
|  |
|  |  |
| Уровень образования[[1]](#footnote-1): |  |
|  |  |
| Квалификация по диплому: |  |
|  |  |
| Населенный пункт, район: |  |
|  |  |
| Даты присутствия на ВПР-2023 (согласно «Графику»): |  |
|  |
|  |  |
| С порядком проведения ВПР, правами и обязанностями общественного наблюдателя ознакомлен(а). |
| Согласен(на) на обработку моих персональных данных  |
|  |
| «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. |  |  |  |
| (дата подачи заявления) | (подпись) |  | (расшифровка подписи) |

1. Среднее общее образование; начальное профессиональное образование; среднее профессиональное образование; высшее профессиональное образование [↑](#footnote-ref-1)