Директору МКОУ «Троицкая СОШ № 62»

Мусиенко Е.В.

**З А Я В Л Е Н И Е**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Фамилия |  | | |
| Имя |  | | |
| Отчество (при наличии) |  | | |
| Пол (м/ж) |  | | |
| Дата рождения |  | | |
| Адрес регистрации |  | | |
|  |  | | |
| Адрес фактического |  | | |
| проживания |  | | |
| Контактный телефон |  | | |
| Реквизиты документа, | серия номер дата выдачи | | |
| удостоверяющего | кем выдан | | |
| личность |  | | |
| Форма осуществления общественного наблюдения (отметить) | | С присутствием | Дистанционно  с применением ИКТ |
| Населенный пункт |  | | |
|  |  | | |
|  |  | | |
| Даты присутствия | В соответствии с графиком оценочных процедур по школе | | |
|  |  | | |
| Дата подачи заявления |  | | |

Даю свое согласие на участие в качестве общественного наблюдателя на оценочных процедурах в МКОУ «Троицкая СОШ № 62»

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ подпись