Министру

общего и профессионального образования

Ростовской области

Т.С. Шевченко

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

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

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

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу аккредитовать меня в качестве общественного наблюдателя на школьный этап всероссийской олимпиады школьников на территории \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в следующие дни проведения: с 18.09.2024 по 22.10.2024.

О себе сообщаю

следующее:

адрес регистрации: \_\_\_

адрес фактического \_\_\_\_

проживания:

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

документ, паспорт серия: \_\_№ \_выдан:\_\_\_ \_\_

удостоверяющий \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­

личность:

место работы (учебы, .

службы)

год рождения*:* .\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Мои близкие родственники (дети, внуки, племянники) в 2024-25 учебном году во всероссийской олимпиаде школьников на территории

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_не участвуют \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

С порядком проведения всероссийской олимпиады школьников, правами и обязанностями общественного наблюдателя ознакомлен(а)

Согласен(а) на обработку моих персональных данных при проведении всероссийской олимпиады школьников.

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_2024 г \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_