

**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, удостоверяющего личность	серия                      номер                      дата выдачи кем выдан
форма осуществления общественного наблюдения (отметить)	С присутствием
Населенный пункт	
Даты присутствия/ППЭ	

Мои близкие родственники (*дети, внуки, племянники*) в 2020 году в государственной итоговой аттестации участвуют/не участвуют (*в случае, если участвуют, указать, в каком образовательном учреждении обучаются*).  
С правами и обязанностями общественных наблюдателей ознакомлен(а).  
Согласие на обработку предоставленных мною персональных данных даю.

Документ, подтверждающий прохождение соответствующей подготовки, прилагается.

\_\_\_\_\_ подпись

Дата подачи заявления \_\_\_\_\_