**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**на аккредитацию в качестве общественного наблюдателя**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | В оргкомитет школьного этапа *(школьного, муниципального, регионального)*всероссийской олимпиады школьников*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |

**заявление**

Прошу аккредитовать меня в качестве общественного наблюдателя
при проведении (проверке, рассмотрении апелляции) школьного этапа

*(школьного, муниципального, регионального)*

всероссийской олимпиады школьников /или олимпиад(ы) школьников
по учебным предметам на территории Саратовской области в 2024/2025 учебном году

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№****п\п** | **Наименование** **Олимпиады (предмет)** | **классы** | **Место проведения Олимпиады** | **Дата проведения** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

О себе сообщаю следующее:

|  |
| --- |
| - реквизиты документа, удостоверяющего личность *(серия, №, кем и когда выдан)* |
| - адрес регистрации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| - адрес фактического проживания \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| - контактный телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Мои близкие родственники не участвуют во всероссийской олимпиаде школьников по общеобразовательным предметам. |
| На обработку персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных»: |  |  |  |  |
| Согласен(а) |  | Не согласен(а) |  |
|  |  |  |  |

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись заявителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Отчет общественного наблюдателя при проведении школьного этапа всероссийской олимпиады школьников в 2024/2025 учебном году

|  |  |
| --- | --- |
| **Фамилия, имя, отчество (полностью)** |  |
| **Место работы** |  |
| **Должность** |  |
| **Контактный телефон (сотовый)** |  |
| **Дата общественного****наблюдения** |  |
| **Предмет олимпиады** |  |
| **Время начала олимпиады** |  |
| **Время окончания олимпиады** |  |
| **Место общественного наблюдения** | * Пункт проведения олимпиады

МОУ «СОШ № 72»*Наименование общеобразовательного учреждения** Пункт проверки олимпиадных работ

*Наименование общеобразовательного учреждения** Рассмотрение апелляций

*Наименование общеобразовательного учреждения* |
| **Нарушения порядка проведения олимпиады** |  |
| **Предложения****по организации работы пункта проведения олимпиады** |  |

Дата «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_2024 г. /

*дата, месяц, год Подпись ФИО*