

Директору Департамента образования
и молодежной политики
Ханты-Мансийского
автономного округа-Югры
Дренину Алексею Анатольевичу
от.....
(ФИО)

ЗАЯВЛЕНИЕ

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	Дистанционно с применением ИКТ
---	----------------	--------------------------------

Населенный пункт	
------------------	--

Даты и места присутствия (ППЭ, РЦОИ, РПК, КК, СИЦ)	
--	--

Дата подачи заявления	
-----------------------	--

С порядком проведения государственной итоговой аттестации ознакомлен

_____ /подпись заявителя/
Подтверждаю отсутствие близких родственников, проходящих государственную итоговую аттестацию в текущем году и обучающихся в образовательных организациях, являющихся пунктами проведения экзамена

Дата _____ /подпись заявителя/
_____ /подпись заявителя/
_____ /подпись заявителя/
_____ /подпись заявителя/

Документ, подтверждающий прохождение соответствующей подготовки, прилагается