**Министерство образования**

**Саратовской области**

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Я,** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |

*фамилия*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

*имя*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

*отчество (при наличии)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Год рождения**  |  |  |  |  |

**Документ, удостоверяющий личность** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Реквизиты документа, удостоверяющего личность** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(серия, номер, кем выдан, дата выдачи)*

прошу аккредитовать меня в качестве представителя средства массовой информации на освещение проведения на территории \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (указать *муниципальный район (городской округ))*

следующей процедуры:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Процедура** | **Отметка о выборе** | **Дата (период) аккредитации**  |
|  | Итоговое сочинение для обучающихся по образовательным программам среднего общего образования |  |  |
|  | Итоговое собеседование по русскому языку для обучающихся по образовательным программам основного общего образования |  |  |
|  | Государственная итоговая аттестация по образовательным программам основного общего и среднего общего образования |  |  |

*О себе сообщаю:*

**Наличие/отсутствие близких родственников, участвующих в итоговом собеседовании по русскому языку для обучающихся по образовательным программам основного общего образования, итогового сочинения для обучающихся по образовательным программам среднего общего образования, государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего и среднего общего образования на территории Саратовской области в текущем учебном году**

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

*(необходимо указать «отсутствуют», а при наличии, указать «Ф.И.О., образовательную организацию, в которой проходит обучение, класс»)*

**С правами и обязанностями аккредитованных представителей СМИ, ознакомлен(а).**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| На обработку персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных»: |  |  |  |  |
| Согласен(а) |  | Не согласен(а) |  |
|  |  |  |  |

 «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г. Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Контактный телефон  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |