**Заявление на аккредитацию в качестве общественного наблюдателя**

в оргкомитет муниципального этапа всероссийской

олимпиады школьников

от Залетовой Татьяны Борисовны

заведующей библиотекой МБОУ СШ №19

заявление.

Прошу аккредитовать меня в качестве общественного наблюдателя при проведении школьного этапа всероссийской олимпиады школьников.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***№ п/п*** | ***Предметы*** | ***Сроки проведения школьного этапа,***  ***Место проведения***  ***МБОУ СШ №19*** | ***Класс*** |
| 1. | Право | 16 сентября 2015 года | 7-11 |
| 2. | Технология | 17 сентября 2015 года | 5-11 |
| 3. | География | 21 сентября 2015 года | 6-11 |
| 4. | Биология | 22 сентября 2015 года | 5-11 |
| 5. | История | 23 сентября 2015 года | 5-11 |
| 6. | Математика | 24 сентября 2015 года | 5-11 |
| 7. | Русский язык | 25 сентября 2015 года | 5-11 |
| 8. | Английский язык | 28 сентября 2015 года | 5-11 |
| 9. | Экономика | 29 сентября 2015 года | 5-11 |
| 10. | Физика | 30 сентября 2015 года | 7-11 |
| 11. | Литература | 02 октября 2015 года | 5-11 |
| 12. | Экология | 06 октября 2015 года | 8-11 |
| 13. | Обществознание | 07 октября 2015 года | 6-11 |
| 14. | Химия | 13 октября 2015 года | 8-11 |
| 15. | Информатика | 08 октября 2015 года | 5-11 |
| 16. | Физическая культура | 12 октября 2015 года | 5-11 |
| 17. | Основы безопасности жизнедеятельности | 14 октября 2015 года | 5-11 |

О себе сообщаю следующие:

Реквизиты документа удостоверяющего личность\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес регистрации\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес фактического проживания\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Контактный телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Мои близкие родственники не участвуют во всероссийской олимпиаде школьников по общеобразовательным предметам.

Я не являюсь работником Министерства образования и науки РФ, Рособрнадзора, органов, осуществляющих управление в сфере образования, образовательных организациях.

Дата Подпись

Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Тамарова Н.А.) заверяю.