

**Список независимых общественных наблюдателей,
осуществляющих объективность проведения ВПР-2025
в ОО МР «Карабудахкентский район»**

МБОУ «Ачисинская СОШ №2»

№ п/п	Ф.И.О. наблюдателя	
1	Арсланбекова Мадина Ярахмедовна	Представитель родительской общественности
2	Меликова Асият Магомедовна	Представитель родительской общественности
3	Курбанова Саида Магомедсаидовна	Представитель родительской общественности

Приложение №3
к приказу
от 28.02.2025г. №35
МКУ «Управление образования
МР «Карабудахкентский район»

**Форма заявления о привлечении гражданина
в качестве общественного наблюдателя при проведении ВПР**

Директору

(полное наименование ОО)*

(ФИО руководителя ОО)

(Фамилия, имя, отчество (при наличии)
заявителя)

Заявление.

Прошу привлечь меня в качестве общественного наблюдателя при
проведении всероссийских проверочных работ в

краткое наименование ОО)

согласно графику (приложение).

О себе сообщаю следующую информацию:

Документ, удостоверяющий личность

(наименование документа)

Серия _____ № _____,

(кем и когда выдан)

Адрес регистрации

Адрес фактического проживания

_____ (указывается при несовпадении адреса регистрации)
Место работы, должность

Контактный телефон

С порядком проведения всероссийских проверочных работ (ВПР), правами и обязанностями общественного наблюдателя ознакомлен(а).

Наличие близких родственников, участвующих в ВПР в 2025 году на территории РД, _____

(отсутствуют, при наличии указать ФИО, образовательную организацию (краткое наименование ОО), в которой проходит обучение, класс)

В соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на использование моих персональных данных, содержащихся в настоящем заявлении, исключительно в целях привлечения меня в качестве общественного наблюдателя за соблюдением процедуры проведения ВПР на всех этапах в апреле-мае 2025 года.

Настоящее согласие предоставляется мной на осуществление действий в отношении моих персональных данных, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Данное согласие действует до достижения целей обработки персональных данных или в течение срока хранения информации.

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в своих интересах.

«__» _____ 20__ года

(подпись заявителя)

(расшифровка подписи заявителя)