|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | В Аттестационную комиссиюКомитета по образованию по проведению аттестации кандидатов на должность руководителя и руководителей государственных образовательных учреждений Санкт-Петербурга

|  |  |
| --- | --- |
| от |   |
|  |
| (фамилия, имя, отчество) |
|  |
|  |
| (адрес регистрации/фактического проживания) |
|  |
| (контактный телефон) |
|  |
| (адресэлектронной почты) |
|  |

 |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Я, ФИО, директор государственного бюджетного общеобразовательного учреждения средней общеобразовательной школы №\_\_ Невского района Санкт-Петербурга, даю согласие на проверку и обработку представленных сведений.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(инициалы и фамилия) |