|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | В Аттестационную комиссию  Комитета 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) |