**З А Я В Л Е Н И Е**

**на аккредитацию представителей средств массовой информации на мероприятия, связанные с государственной итоговой аттестацией по программам среднего и основного общего образования**

|  |  |
| --- | --- |
| СМИ |  |
| Фамилия |  |
| Имя  |  |
| Отчество (при наличии) |  |
| Номер редакционного удостоверения |  |
| Контактный телефон |  |
| Реквизиты документа,  | серия номер дата выдачи |
| удостоверяющего | кем выдан |
| личность |  |
| Населенный пункт |  |
|  |  |
| Место проведения |  |
| Даты присутствия |  |
|  |  |
| Дата подачи заявления |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ подпись

\* Заявление об аккредитации подается **не позднее чем за три рабочих дня до начала экзамена по учебному предмету,** включенному в государственную итоговую аттестацию, проводимую в любых формах, установленных законодательством об образовании.

\* Заявление подается по адресу: г. Кострома, ул. Симановского, д.92 или по факсу: (4942) 31-65-41 с последующим предоставлением оригинала