

О Б Р А З Е Ц
ДОВЕРЕННОСТЬ № _____

(место и дата выдачи доверенности прописью)

Я, _____ гражданин _____

(гражданство) (Ф.И.О. доверителя полностью)

«__» _____ года рождения, паспорт серии _____ № _____, выдан
_____ «__» _____ г., код подразделения
_____, зарегистрированный(ая) по адресу:

_____, уполномочиваю _____ граждан _____
(гражданство)

(Ф.И.О. доверенного лица полностью)

«__» _____ года рождения, паспорт серии _____ номер _____, выдан
_____ «__» _____ г., код подразделения
_____, зарегистрирован _____ по адресу:
_____, представлять интересы

(Ф.И.О. доверителя)

в Конфликтной комиссии для проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего и среднего общего образования, для чего

(Ф.И.О. доверенного лица)

предоставляются следующие права: получать для ознакомления во время рассмотрения апелляции о несогласии с выставленными баллами экзаменационные материалы, перечень которых предусмотрен порядком проведения ГИА; получать соответствующие разъяснения эксперта по оцениванию моей (моего ребёнка) экзаменационной работы; знакомиться с решением КК об отклонении моей (моего ребёнка) апелляции и сохранении выставленных баллов либо об удовлетворении моей (моего ребёнка) апелляции и изменении баллов.

Доверитель: _____
(фамилия, имя, отчество полностью, подпись)

**Доверенность заверяется нотариально и направляется в КК вместе с формой I-АП.*