

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 1-АП.