

Приложение 2

к решению совета депутатов

Сланцевского муниципального района

от 18.11.2024 № 28 -рсд

Форма опросного листа

**ОПРОСНЫЙ ЛИСТ**

для проведения опроса граждан

с 02 декабря 2024 года по 08 декабря 2024 года

на территории Старопольского сельского поселения Сланцевского муниципального района Ленинградской области

Инициатор проведения опроса – Глава муниципального образования Сланцевский муниципальный район Ленинградской области

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Фамилия, имя, отчество** | **Дата рождения** | **Адрес места жительства** | **Серия и номер паспорта** | **Подпись опрашиваемого** | **Дата** |
|  |  |  |  |  |  |

Разъяснение порядка заполнения опросного листа : поставьте любой знак в пустом квадрате под вариантом Вашего волеизъявления

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Согласны ли Вы с реорганизацией МОУ «Старопольская СОШ» в форме присоединения к нему МОУ «Овсищенская начальная школа – детский сад» ? | **ЗА** | **ПРОТИВ** |
|  |  |

Даю согласие на обработку своих персональных данных:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество подпись дата