



НАИМЕНОВАНИЕ УСЛУГИ:

«Предоставление информации о порядке проведения государственной (итоговой) аттестации обучающихся, освоивших образовательные программы основного общего образования»

КАК ПОЛУЧИТЬ УСЛУГУ:

- ✓ **Способы подачи заявки:**
 - Лично
 - Через законного представителя
 - Почтой
 - По телефону
 - По e-mail
 - На WEB сайте
- ✓ **Способы получения результата:**
 - Лично
 - Через законного представителя
 - На WEB сайте
- ✓ **Адрес предоставления в электронном виде:**
<http://образование33.рф/egegia>

СТОИМОСТЬ И ПОРЯДОК ОПЛАТЫ:

- ✓ **Муниципальная услуга и информация о ней предоставляется БЕСПЛАТНО.**

СРОКИ ОКАЗАНИЯ УСЛУГИ:

- ✓ **Предоставление консультации – в течении 15 минут;**
- ✓ **Ответ на письменное обращение – в течении 15 дней с момента регистрации запроса.**

КАТЕГОРИИ ПОЛУЧАТЕЛЕЙ:

- ✓ **Граждане Российской Федерации.**

ПЕРЕЧЕНЬ ДОКУМЕНТОВ, НЕОБХОДИМЫХ ДЛЯ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ УСЛУГИ:

- ✓ **Документ, удостоверяющий личность заявителя (при личном приеме),**
- ✓ **Запрос заявителя по форме согласно приложению к административному регламенту.**

ОРГАНИЗАЦИИ, УЧАСТВУЮЩИЕ В ПРЕДОСТАВЛЕНИИ УСЛУГИ:

- ✓ **Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Нововязниковская основная общеобразовательная школа»;**
- ✓ **Управление образования администрации муниципального образования Вязниковский район Владимирской области.**

ШАБЛОН ДЛЯ ЗАПОЛНЕНИЯ:

В муниципальное бюджетное учреждение

_____ (наименование муниципального учреждения)

_____ фамилия, имя, отчество (при наличии последнего) заявителя

_____,
проживающего по адресу:

_____ почтовый адрес заявителя с индексом (указывается, если зая-

_____ витель хочет получить ответ в письменной форме) или элект-

_____ ронный адрес (указывается, если заявитель хочет получить от-

_____ вее в электронной форме)

Запрос

_____ (изложение сути запроса)

Информацию прошу предоставить на _____ носителе.
(бумажном или электронном)

" ____ " _____ 20 ____ Г. _____
(подпись заявителя)

ПРИМЕР ЗАПОЛНЕНИЯ:

В муниципальное бюджетное учреждение

МБОУ «Нововязниковская оош»

(наименование муниципального учреждения)

Иванова Ивана Ивановича

фамилия, имя, отчество (при наличии последнего) заявителя

проживающего по адресу:

601445, г. Вязники, ул. Черемуховая, д. 1

почтовый адрес заявителя с индексом (указывается, если зая-

ivanov@uproviaz.ru

витель хочет получить ответ в письменной форме) или элект-

ронный адрес (указывается, если заявитель хочет получить от-

вет в электронной форме)

Запрос

Прошу предоставить мне информацию о порядке проведения государственной (итоговой) аттестации выпускников, освоивших программы основного общего образования в МБОУ «Нововязниковская оош» в традиционной форме для детей с ограниченными возможностями здоровья.

(изложение сути запроса)

Информацию прошу предоставить на бумажном носителе.

(бумажном или электронном)

" ___ " _____ 20__ г. _____

(подпись заявителя)

