



## **НАИМЕНОВАНИЕ УСЛУГИ:**

**«Предоставление информации о реализации программ начального общего, основного общего образования, а также дополнительных общеобразовательных программ»**

## **КАК ПОЛУЧИТЬ УСЛУГУ:**

- ✓ **Способы подачи заявки:**
  - Лично
  - Через законного представителя
  - Почтой
  - По e-mail
- ✓ **Способы получения результата:**
  - Лично
  - Через законного представителя
  - Почтой
  - По e-mail

## **СТОИМОСТЬ И ПОРЯДОК ОПЛАТЫ:**

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

## **СРОКИ ОКАЗАНИЯ УСЛУГИ:**

- ✓ При личном обращении и по телефону – в течении 15 минут;
- ✓ При запросе по электронной почте – 15 дней с момента регистрации электронного запроса;
- ✓ При письменном обращении – в течении 30 дней с момента регистрации запроса.

## **КАТЕГОРИИ ПОЛУЧАТЕЛЕЙ:**

- ✓ **Гражданин 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 информацию о реализации образовательных программ начального общего, основного общего образования, а также дополнительных общеобразовательных программ в МБОУ «Нововязниковская оош»  
(изложение сути запроса)

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

" \_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)