

ОБРАЗЕЦ ЗАПОЛНЕНИЯ ЗАЯВЛЕНИЯ
Начальнику Отдела образования
администрации Шелковского
муниципального района
Геремеевой Х.А.
(Ф.И.О.)
от Иванова Ивана Ивановича
(Ф.И.О. заявителя)
зарегистрированного по адресу:
,
телефон:
email:

*заявление
о предоставлении информации об организации общедоступного и бесплатного
дошкольного, начального общего, основного общего, среднего общего образования, а
также дополнительного образования в образовательных организациях, расположенных
на территории муниципального образования Шелковской район*

Прошу предоставить следующие сведения об организации образования в :

(полное наименование образовательной организации)

**1.Адрес муниципального общеобразовательного учреждения средней
общеобразовательной школы**

**2.Контактный телефон муниципального общеобразовательного учреждения средней
общеобразовательной школы**

(перечень запрашиваемых сведений об организации образования в МОО)

*Достоверность и полноту указанных сведений подтверждаю.
В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных
данных» даю свое согласие Отделу образования на обработку моих персональных данных,
указанных в заявлении, а также их передачу в электронной форме по открытым каналам
связи сети Интернет в государственные и муниципальные органы и долгосрочное
использование в целях предоставления муниципальной услуги согласно действующего
законодательства Российской Федерации. Настоящее согласие может быть отозвано
мной в письменной форме и действует до даты подачи мной заявления об отзыве. С
порядком подачи заявления в электронном виде ознакомлен.*

"15" января 2012 г. "15" ч. "35" мин.

(дата и время подачи заявления)

Иванов /Иванов Иван Иванович

(подпись заявителя)

(полностью Ф.И.О.)