Образец заполнения

 В комитет по образованию администрации

 городского округа "Город Калининград"

 от Иванова Ивана Ивановича,

 контактный телефон +7 000 000 00 00

 ЗАЯВЛЕНИЕ

 о предоставлении муниципальной услуги

 по предоставлению информации об организации

 общедоступного и бесплатного дошкольного, начального

 общего, основного общего, среднего общего, а также

 дополнительного образования в общеобразовательных

 учреждениях, расположенных на территории

 городского округа "Город Калининград"

 Прошу предоставить мне информацию о графике работы муниципального

автономного общеобразовательного учреждения города Калининграда средней

общеобразовательной школы N 100

Ответ прошу (нужное отметить):

┌───┐

│ │ - отправить по почтовому адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

└───┘ (указать адрес)

┌───┐

│ x │ - выдать при личном обращении, конт. тел.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

└───┘

┌───┐

│ │ - направить по электронной почте: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

└───┘ (указать адрес)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Иванов\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Иванов И.И.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (расшифровка подписи)