Начальнику управления образования

администрации муниципального образования Славянский район

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении информации

от Иванова Ивана Ивановича ,

(Ф.И.О. заявителя полностью)

проживающего по адресу: г. Славянск-на-Кубани, ул. Степная, 144

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

Контактные реквизиты: 89881431234, 123qwerty@mail.ru,

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

(телефон, адрес электронной почты, факс)

Прошу предоставить информацию:

об основной образовательной программе начального общего образования, утвержденной в муниципальном бюджетном общеобразовательном учреждении ЛИЦЕЙ №4, по следующему адресу: 353560, г., улица Отдельская, 213

 (перечень запрашиваемых сведений об организации образовательной деятельности)

Информацию прошу направить в электронном виде на электронную почту

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

(указать форму предоставления информации)

" 15 " марта 2017 г. " 12 " 50 ч. " 35 " мин.

(дата и время подачи заявления)

 ИВАНОВ / Иванов Иван Иванович

(подпись заявителя) (полностью Ф.И.О.)