

Приложение № 1
к Административному регламенту
предоставления государственной услуги
«Обеспечение инвалидов и их родителей
(законных представителей) информацией по вопросам
получения общего образования в государственных
общеобразовательных организациях Омской
области, реализующих адаптированную
основную общеобразовательную программу»

ФОРМА

заявления о выдаче информации по вопросам получения общего образования
в государственных общеобразовательных организациях Омской области,
реализующих адаптированную основную общеобразовательную программу

Министру образования
Омской области

(фамилия, имя, отчество)

_____,
(фамилия, имя, отчество заявителя)
проживающего по адресу:

(почтовый индекс, адрес, телефон, адрес
электронной почты)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу выдать следующую информацию по вопросам получения
общего образования в государственных общеобразовательных организациях
Омской области, реализующих адаптированную основную
общеобразовательную программу:

_____.
(вопросы, интересующие заявителя)

Прошу выдать информацию о наличии свободных мест
государственных общеобразовательных организациях Омской области,
реализующих адаптированную основную общеобразовательную программу,
куда возможно зачислить моего ребенка*

(ФИО ребенка, место проживания)

Приложения:

- 1) копия паспорта или документа, удостоверяющего личность заявителя;
- 3) копия свидетельства о рождении ребенка (при обращении родителей ребенка-инвалида);
- 4) копия справки, подтверждающая факт установления инвалидности;
- 5) копия документа, подтверждающего полномочия представителя (при необходимости).

Примечание.

*Заполняется в случае необходимости.

(подпись, дата)
