

Приложение 2  
к Административному регламенту

Управление по образованию  
Администрации городского округа Химки  
Московской области

*Для физических лиц*

\_\_\_\_\_

*Фамилия*

\_\_\_\_\_

*Имя*

\_\_\_\_\_

*Отчество (при наличии)*

\_\_\_\_\_

*Реквизиты документа, удостоверяющего личность*

\_\_\_\_\_

*Почтовый адрес*

\_\_\_\_\_

*Адрес электронной почты*

*Для юридических лиц*

\_\_\_\_\_

*полное наименование юридического лица, ОГРН, адрес*

\_\_\_\_\_

*Почтовый адрес*

\_\_\_\_\_

*Адрес электронной почты*

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас предоставить следующую информацию информации о реализации дополнительных профессиональных образовательных программ для педагогических работников в городском округе Химки Московской области:

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

.

.

.

Результат муниципальной услуги выдать следующим способом:

посредством личного обращения в Управление по образованию Администрации городского округа Химки Московской области в форме документа на бумажном носителе;

почтовым отправлением на адрес, указанный в заявлении

(только на бумажном носителе);

отправлением по электронной почте (в форме электронного документа);

посредством личного обращения в многофункциональный центр в форме документа на бумажном носителе;

посредством направления в личный кабинет заявителя на Едином портале государственных и муниципальных услуг (в форме электронного документа).

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года

---

(подпись)