

Приложение N 2
к Административному
регламенту предоставления
муниципальной услуги
"Зачисление в образовательное
учреждение"

Форма

Штамп учреждения, организации

(Ф.И.О. заявителя)

(адрес)

Уведомление о зачислении

(наименование образовательного учреждения)

сообщает о зачислении Вашего сына (дочери)

(Ф.И.О. ребенка, дата рождения)

в _____ класс муниципального образовательного учреждения с

Директор

(подпись)

М.П.

Дата _____

Исполнитель _____