

Приложение N 6
к Административному
регламенту предоставления
муниципальной услуги
"Зачисление в образовательное
учреждение"

Форма

Штамп учреждения

РАСПИСКА
о получении документов

от _____
(фамилия, имя, отчество заявителя)

N п\п	Наименование документа	Отметка о получении (дата)

Документы получил

(подпись) (расшифровка подписи)

Сроки уведомления о зачислении _____

Контактные телефоны для получения информации:

Телефон учредителя _____