

Приложение № 7

к Административному регламенту
предоставления муниципальной
услуги «Зачисление в
образовательное учреждение»

Форма

Штамп учреждения, организации

ТАЛОН
о получении документов

от _____
(фамилия, имя, отчество заявителя)

| № п\п | Наименование документа | Отметка о получении (дата) |
|----------|------------------------|----------------------------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Документы получил _____
(подпись) (расшифровка подписи)

Сроки уведомления о зачислении _____
Контактные телефоны для получения информации: _____
Телефон учредителя _____

Начальник управления
образования

Е.И. Ганзюкова