

Приложение 5
к административному регламенту
предоставления муниципальной услуги
«Зачисление в образовательное
учреждение», утвержденному
постановлением администрации
Изобильненского муниципального
района Ставропольского края
от _____ № _____

**БЛАНК О ПРИЕМЕ ДОКУМЕНТОВ,
используемой для предоставления услуги**

РАСПИСКА

в получении заявления о зачислении _____
указать ФИО ребенка (последнее при наличии)
и прилагаемых к нему документов « _____ » _____ 20__ г. вход. № _____

Настоящим подтверждается, что от _____
(ФИО заявителя)

_____ (паспортные данные заявителя)
« _____ » _____ 20__ г. при личном приеме приняты
следующие документы:

№ п/п	Наименование документа, дата, номер	Количество экземпляров	Наличие копии документа
1.	Заявление о предоставлении муниципальной услуги «Зачисление в общеобразовательное учреждение»		
2.	Копия документа, удостоверяющая личность заявителя		
3.	Копия свидетельства о рождении ребенка		
4.			
5.			

Документы согласно перечню принял (а):

Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) и подпись должностного лица

Уведомление о зачислении (мотивированном отказе в зачислении) в общеобразовательное учреждение направляется в течение 7 рабочих дней с даты регистрации заявления;

Контактные телефоны для получения информации _____

Расписку получил (а):

Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) и подпись заявителя