Приложение № 2 к порядку предоставления муниципальной услуги «Зачисление в учреждение дополнительного образования города Липецка»

Штамп ОУ

РАСПИСКА №\_\_\_\_\_\_

Дана\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ о том, что муниципальным \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ учреждением дополнительного образования \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

получены следующие документы (отметить полученный документ знаком «Х»):

|  |  |
| --- | --- |
|  | заявление родителей (оригинал) |
|  | справка органов здравоохранения об отсутствии противопоказаний для получения муниципальной услуги (при необходимости) оригинал |

Телефон учреждения дополнительного образования:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ФИО директора\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

Подпись уполномоченного по приему документов, расшифровка подписи

Е.Л.Азовцева