Приложение № 2

к административному регламенту

предоставления муниципальной услуги

«Зачисление в образовательное учреждение»

ФОРМА УВЕДОМЛЕНИЯ

ЗАЯВИТЕЛЯ ОБ ОТКАЗЕ В ПРЕДОСТАВЛЕНИИ МУНИЦИПАЛЬНОЙ УСЛУГИ

Уважаемый (ая) Иванова Мария Ивановна

(фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя)

Уведомляем о том, что на основании Вашего заявления от 01.06.2022 Вам не может быть представлена муниципальная услуга по зачислению в образовательное учреждение \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Иванова Ивана Ивановича\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО (при наличии) ребенка, в интересах которого было подано заявление)

по следующим причинам: отсутствие свободных мест в учреждении

(указать причину отказа)

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Исполнитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Директор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

М.П.