Форма уведомления о результатах оказания Услуги

ФИО заявителя

Уважаемый заявитель!

Уведомляем Вас о том, что на основании Вашего заявления \_\_\_\_\_ (дата подачи) Ваш ребенок \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ФИО ребенка) зачислен/не зачислен в общеобразовательную организацию\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(наименование общеобразовательной организации)

Дата

ФИО должностного лица