|  |  |
| --- | --- |
| Форма | ПРИЛОЖЕНИЕ № 4  к Административному регламенту предоставления муниципальной  услуги «Зачисление в  образовательное учреждение»,  утвержденному постановлением администрации Амурского муниципального района  Хабаровского края  от 15.06.2016 № 379  (в редакции  постановления администрации  Амурского муниципального района  Хабаровского края  [от 19.03.2020 № 204](204.docx)) |
| Штамп учреждения, организации |  |

УВЕДОМЛЕНИЕ

заявителю об отказе в предоставлении муниципальной услуги

|  |  |
| --- | --- |
| Уважаемый (ая) |  |
|  | ( ФИО заявителя (отчество - при наличии) |

Уведомляю о том, что по Вашему заявлению от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Вам не может быть предоставлена муниципальная услуга по зачислению в образовательное учреждение, организацию по следующей причине:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
|  |
| (указать причину отказа) |

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

М.П.

Исполнитель

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_