Уведомлениe заявителю

об отказе в предоставлении муниципальной услуги

|  |  |
| --- | --- |
| Уважаемый (ая) |  |
|  | (ФИО заявителя) |

Уведомляем о том, что по Вашему заявлению от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Вам не может быть предоставлена муниципальная услуга по зачислению в образовательную организацию по следующим причинам:

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

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

М.П.

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Исполнитель