

ПРИЛОЖЕНИЕ № 3  
к административному регламенту  
предоставления муниципальной услуги «Запись  
на обучение по дополнительной  
общеобразовательной программе»

**РАСПИСКА О ПРИЕМЕ ЗАЯВЛЕНИЯ**

Заявление представлено: \_\_\_\_\_  
наименование Организации  
ФИО (последнее - при наличии) Заявителя

Муниципальная услуга: \_\_\_\_\_  
наименование муниципальной услуги

Дата поступления Заявления « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
*Подпись*

\_\_\_\_\_  
*инициалы, фамилия, телефон должностного лица,  
ответственного за прием документов*

Расписка получена лично:

\_\_\_\_\_  
подпись Заявителя (инициалы, фамилия)  
дата