

Руководитель учреждения _____
(уполномоченное лицо учреждения) (должность) (подпись) (расшифровка подписи)

Исполнитель _____
(должность) (подпись) (фамилия, инициалы) (телефон)

«_____» _____ 20__ г.

Исполняющий обязанности
директора департамента образования
администрации муниципального
образования город Краснодар

Н.М.Полякова