

(телефон)

\_\_\_\_\_ (фамилия, инициалы)

\_\_\_\_\_ (исполнитель)

« 29 » 07 20 21 г.

**СОГЛАСОВАНО**

Зам. главы администрации МО «Икрянинский район» по социальной политике -  
начальник управления образования администрации МО «Икрянинский район»

\_\_\_\_\_ (наименование должности уполномоченного лица Учредителя)

И.П.Мухина

\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

20 21 г.

