|  |
| --- |
| Приложение № 2 к Положению |

|  |
| --- |
| *Форма списка* |

СПИСОК (РЕЕСТР)   
детей из семей военнослужащих, сотрудников и мобилизованных граждан,  
в отношении которых принято решение о предоставлении дополнительных мер социальной поддержки

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка | Дата рождения ребенка | Дата поступления и регистрации заявления | Дата издания распорядительного акта образовательной организации | Дополнительная мера социальной поддержки, предусмотренная распорядительным актом образовательной организации | Примечание |
|  |  |  |  |  |  |  |

Руководитель

образовательной организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

(подпись) (расшифровка подписи)

МП (при наличии печати)

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