**График приёма:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **День недели** | **Время личного приёма заявителя** | **Учреждение, где ведётся приём** | **Адрес учреждения, где ведётся приём** | **Должностное лицо, которое ведёт приём** |
| **Понедельник** | **13.00****- 17.00** | Управление образования Администрации Красногвардейского района | пгт. Красногвардейское, ул. Энгельса, 3,кабинет 410 | специалист отдела дошкольного, общего образования управления образования Администрации Красногвардейского района |
| **Четверг** | **9.00** **-****15.00** | Управление образования Администрации Красногвардейского района | пгт. Красногвардейское, ул. Энгельса, 3,кабинет 410 | специалист отдела дошкольного, общего образования управления образования Администрации Красногвардейского района |

**Перерыв с 12.00 до 13.00**