|  |
| --- |
| **Информация о местах регистрации на участие в итоговом сочинении (ИС) и лицах,** **ответственных за прием заявлений**  |
| № п/п | Наименование ОО | Место регистрации заявлений на участие в ИС*(с обязательным указанием номера/наименования кабинета)* | Адрес места регистрации заявлений на участие в ИС | Контактное лицо |
| Фамилия, имя, отчество | Должность | Контактный телефон | Адрес электронной почты | График работы*(с указанием перерыва в работе)* |
| 1 | МБОУ Кировская СОШ №9 | *МБОУ Кировская СОШ №9,**кабинет заместителя директора* | *347474**Ростовская область,**Зимовниковский район,**хутор Хуторской**улица Строительная, 12* | Хасуева Любовь Сергеевна | заместитель директора | 8(86376) 3-44-68 | school\_9@list.ru | *понедельник – пятница:**10.00 – 14.00,* |
|  |