|  |
| --- |
|  |
| **Информация о местах регистрации на участие в ГИА-9 и лицах, ответственных за прием заявлений** |
| № п/п | Наименование ОО (по Уставу) | Место регистрации заявлений на сдачу ГИА-9**\****(с обязательным указанием номера/наименования кабинета)* | Адрес места регистрации заявлений на сдачу ЕГЭ**\*** | Контактное лицо |
| Фамилия, имя, отчество | Должность | Контактный телефон | Адрес электроннойпочты | График работы*(с указанием перерыва в работе)* |
| 1 | Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение Мокро-Гашунская средняя общеобразовательная школа №7 | МБОУ Мокро-Гашунская СОШ №7, ул.Молодежная,2Каб.№18 | *347453**Ростовская область,**Зимовниковский район,**поселок Мокрый Гашун**улица Молодежная,2* | Баканова Светлана Алексеевна | Зам.директора | 8(86376) 3-51-39 | backanova2016@yandex.ru | *понедельник – пятница:**09.00 – 16.00,**перерыв: 12.00 – 13.00* |
|  |