

# Расписка в получении документов

Рег. № \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение средняя общеобразовательная школа № 1 им. И.Ф.Вараввы МО Староминский район для приема в \_\_\_\_\_ класс приняло от родителя (законного представителя)

Ф.И.О. родителя (законного представителя) ребенка

ребенка \_\_\_\_\_

Ф.И.О. \_\_\_\_\_

следующие документы:

| № п/п | Наименование документа                                                                                                                                                                                                                                                             | Количество |
|-------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| 1     | Заявление о приеме                                                                                                                                                                                                                                                                 |            |
| 2     | Копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка или поступающего                                                                                                                                                                              |            |
| 3     | Копия свидетельства о рождении ребенка или документа, подтверждающего родство заявителя                                                                                                                                                                                            |            |
| 4     | Копия свидетельства о рождении полнородных и неполнородных брата и (или сестры) (в случае использования права преимущественного приема)                                                                                                                                            |            |
| 5     | Копия документа, подтверждающего установление опеки или попечительства (при необходимости)                                                                                                                                                                                         |            |
| 6     | Копия документа о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории (для закрепленных лиц, зарегистрированных по месту жительства или по месту пребывания) или справка о приеме документов для оформления регистрации по месту жительства |            |
| 7     | Копии документов, подтверждающих право внеочередного, первоочередного приема на обучение                                                                                                                                                                                           |            |
| 8     | Копия документа, подтверждающего право ребенка на пребывание в Российской Федерации (для родителей ребенка, являющихся иностранным гражданином или лицом без гражданства с подтверждением родства заявителя – на русском языке)                                                    |            |
| 9     | Согласие субъекта на обработку персональных данных                                                                                                                                                                                                                                 |            |
| 10    | Медицинская карта Ф-26 (по желанию)                                                                                                                                                                                                                                                |            |
| 11    | Копия страхового медицинского полиса (по желанию)                                                                                                                                                                                                                                  |            |
| 12    | Копия заключения (при наличии) психолого-медико-педагогической комиссии о возможности обучения ребёнка в общеобразовательном учреждении                                                                                                                                            |            |
| 13    | Копия СНИЛСа                                                                                                                                                                                                                                                                       |            |

ФИО сдавшего документы \_\_\_\_\_ подпись

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

ФИО принявшего документы \_\_\_\_\_ подпись

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

М.П.

Контактный телефон МБОУ СОШ №1 им. И.Ф.Вараввы - 8(861)53-5-84-66

Сайт учреждения: school1staromin.ucoz.ru