МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ

СРЕДНЯЯ ШКОЛА № 1 им. ГЕРОЯ СОВЕТСКОГО СОЮЗА КУЗНЕЦОВА Н.А.

г. ЧАПЛЫГИНА ЛИПЕЦКОЙ ОБЛАСТИ

399900 Липецкая обл., г. Чаплыгин, ул. Свободы, д.2а, факс (тел.) 847475 2-27-79

**РАСПИСКА о получении документов при приеме**

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ФИО одного из родителей (законных представителей) полностью

в том, что зарегистрировано заявление № \_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ регистрационный №, дата

 для зачисления в \_\_\_\_\_\_\_\_класс

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

ФИО ребенка полностью, год рождения

 и приняты следующие документы

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№п/п** | **Документ** | **Отметка о предоставлении документов**  |
| 1 | Заявление  |  |
| 2 | Копию документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка или поступающего |  |
| 3 | Копия свидетельства о рождении ребенка или документа, подтверждающего родство заявителя |  |
| 4 | Копию документа, подтверждающего установление опеки или попечительства (при необходимости) |  |
| 5 | Копию документа о регистрации ребенка или поступающего по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории или справку о приеме документов для оформления регистрации по месту жительства (в случае приема на обучение ребенка или поступающего, проживающего на закрепленной территории, или в случае использования права преимущественного приема на обучение по образовательным программам начального общего образования); |  |
| 6 | Справку с места работы родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка (при наличии права внеочередного или первоочередного приема на обучение); |  |
| 7 | Копию заключения психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии). |  |
| 8 | Прочие |  |

Документы сдал: Документы принял:

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

 «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года. «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года.

Консультацию и справочную информацию по приему можно получить по тел. 84747522779,на официальном сайте школы: [http://coh1-chapl.ucoz.org](http://coh1-chapl.ucoz.org/).

**Опись документов**

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

(Ф.И.О. ребенка)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование документа | Отметка  |
| 1 | Заявление родителей (законных представителей) о приеме обучающегося в 1-й класс |  |
| 2 | Копия свидетельства о рождении ребенка |  |
| 3 | Копию документа о регистрации ребенка или поступающего по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории или справку о приеме документов для оформления регистрации по месту жительства (в случае приема на обучение ребенка или поступающего, проживающего на закрепленной территории, или в случае использования права преимущественного приема на обучение по образовательным программам начального общего образования); |  |
| 4 | Копии документов, удостоверяющих личность родителей (законных представителей) |  |
| 5 | Справка, медкарта (медицинское заключение о состоянии здоровья ребенка) |  |
| 6 | Копия страхового номера индивидуального лицевого счета (СНИЛС) обучающегося и родителя (законного представителя) |  |
| 7 | Копия полиса обязательного медицинского страхования обучающегося |  |
| 8 | Копию документа, подтверждающего установление опеки или попечительства (при необходимости) |  |
| 9 | Справку с места работы родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка (при наличии права внеочередного или первоочередного приема на обучение); |  |
| 10 | Копию заключения психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии). |  |