

**Расписка  
в получении заявления о приеме на обучение  
в КОГОБУ СШ с УИОП г.Белой Холуницы**

(Ф.И.О. ребенка (последнее - при наличии))

и прилагаемых к нему документов «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. входящий № \_\_\_\_\_

№ п/п	Наименование документа, дата, номер	Количество экземпляров	Наличие копии документа
1.	копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка		
2.	копия свидетельства о рождении ребенка или документ, подтверждающий родство заявителя		
3.	копия документа о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории или справка о приеме документов для оформления регистрации по месту жительства		
4.	копия документа, подтверждающего установление опеки или попечительства <i>(при необходимости)</i>		
5.	справка с места работы родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка <i>(при наличии права внеочередного или первоочередного приема обучение)</i> )		
6.	документы, подтверждающие факт родства детей и проживания их в одной семье по общему месту жительства <i>(при наличии преимущественного приема в школу ребенка, брата и (или) сестры которого обучаются в данной школе)</i>		
7.	копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии <i>(при наличии)</i>		
8.	аттестат об основном общем образовании, выданный в установленном законодательством порядке <i>(при необходимости)</i>		
9.	документ, подтверждающий родство заявителя(ей) (или законность представления прав ребенка), и документ, подтверждающий право ребенка на пребывание в Российской Федерации		
10.	разрешение учредителя образовательной организации о приеме ребенка в общеобразовательную организацию на обучение по образовательным программам начального общего образования в более раннем (не достигшим возраста 6 лет и 6 месяцев) или более позднем (старше 8 лет) возрасте на момент начала получения начального общего образования общеобразовательной организации		

№ п/п	Наименование документа, дата, номер	Количество экземпляров	Наличие копии документа
11.	другие документы <i>(представляют родитель(и) (законный(ые) представитель(и) ребенка по своему усмотрению)</i>		

Документы согласно перечню принял(а) \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. и подпись должностного лица)

Уведомление о приеме (мотивированном отказе в зачислении) в КОГОБУ СШ с УИОП г.Белой Холуницы направляется в течение 3 рабочих дней от даты издания приказа о приеме на обучение.

Контактные телефоны школы для получения информации: 4-18-37, 4-14-34  
 Контактные телефоны районного управления образования: 4-19-43, 4-17-94

Расписку получил(а)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. (последнее – при наличии) и подпись заявителя)

\_\_\_\_\_