|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| корешок  **Остается в образовательной организации** | Линия сгиба | **РАСПИСКА**  в получении документов при приеме  МБОУ Целинная ОШИ №15  ФИО родителя (законных представителей) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ФИО ребенка\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Регистрационный №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Приняты следующие документы для зачисления: | | |
|  |  | | |
| Заявление о приеме ребенка в школу  1 класс Регистрационный номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_  Расписку получил  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (дата)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ФИО | №  п/п | Наименование документа | Отметка о наличии (да/нет) |
| 1. | Заявление родителей (законных представителей) о приеме, согласие на обработку персональных данных |  |
| 2. | Копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) |  |
| 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 на обучение по образовательным программам начального общего образования ребенка в муниципальную образовательную организацию, в которой обучается его полнородные и неполнородные брат и (или) сестра); |  |
| 5. | Копия документа, подтверждающего установление опеки или попечительства (при необходимости) |  |
| 6. | 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) |  |
| 7. | Копия заявления психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии) |  |
| Документы принял «\_\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Подпись Расшифровка подписи | | |