|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **РАСПИСКА**  **о приеме документов от родителей**  **(или лиц их заменяющих)**  **будущего первоклассника**  (ФИО будущего первоклассника)   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **№**  **п/п** | **Перечень документов** | **Информация** | | 1. | Регистрационный номер заявления о приеме в 1 класс МБОУ СОШ №18 | № \_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | 2. | Предоставленные документы:   * Копия паспорта; * Копия свидетельства о рождении * Копия свидетельства о регистрации по месту жительства на закрепленной территории * Копия СНИЛС ребенка * Справка с места работы родителя – для внеочередного и первоочередного приема. * Копия заключения ПМПК – для обучения по адаптированной программе. * Копия документа подтверждающая статус семьи: инвалидность (инвалид, ребенок-инвалид), многодетная семья, опекаемый ребёнок. | |   *Принял:* Ответственное лица за прием документов  Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/  *Сдал:*  Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/  Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **РАСПИСКА**  **о приеме документов от родителей**  **(или лиц их заменяющих)**  **будущего первоклассника**  (ФИО будущего первоклассника)   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **№**  **п/п** | **Перечень документов** | **Информация** | | 1. | Регистрационный номер заявления о приеме в 1 класс МБОУ СОШ №18 | № \_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | 2. | Предоставленные документы:   * Копия паспорта; * Копия свидетельства о рождении * Копия свидетельства о регистрации по месту жительства на закрепленной территории * Копия СНИЛС ребенка * Справка с места работы родителя – для внеочередного и первоочередного приема. * Копия заключения ПМПК – для обучения по адаптированной программе. * Копия документа подтверждающая статус семьи: инвалидность (инвалид, ребенок-инвалид), многодетная семья, опекаемый ребёнок. | |     *Принял:* Ответственное лица за прием документов  Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/  *Сдал:*  Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/  Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |