|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   |