**РАСПИСКА  
в получении документов в 1 класс**

Я, секретарь учреждения Остапенко Т.М.,  приняла документы о зачислении\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ФИО ребенка) в первый класс МОУ СОШ с. Песчаноозерка от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, проживающего по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_тел.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Документ** | **Оригинал/копия** | **Срок предоставления** | **Кол-во** |
| 1 | **Заявление о приеме в первый класс** | Оригинал |  |  |
| 2 | **Свидетельство о рождении** | Копия |  |  |
| 3 | **Свидетельство о регистрации ребёнка по месту жительства** | Копия |  |  |
| 4 | **Медицинское заключение о состоянии здоровья ребенка** | Оригинал |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
|  | **Итого:** | | | |

**Регистрационный № заявления \_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Категория заявителя**проживающий / не проживающий         на закрепленной территории

    (ненужное зачеркнуть)

**Дата выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Документы сдал:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Документы принял:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**М.П.**