Расписка в получении документов при приеме заявления

в МБОУ г. Мурманска СОШ № 1

|  |  |
| --- | --- |
| заявитель |  |
|  | /ФИО заявителя/ |
| поступающий |  |
|  | /ФИО поступающего/ |
| . |  |
| /год рождения/ |  |
| регистрационный № заявления \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |

Приняты следующие документы для зачисления в МБОУ г. Мурманска СОШ № 1:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Для всех:** |  |
| 1 | Копия документа, удостоверяющего личность родителя/законного представителя ребёнка или поступающего |  |
| 2 | Копия свидетельства о рождении ребёнка или документа, подтверждающего родство заявителя |  |
| 3 | Копия документа, подтверждающего установление опеки или попечительства (при необходимости) |  |
| **Дополнительно к пунктам 1-3: При приёме в 1-й класс:** | | |
|  | Копия документа о регистрации ребёнка или поступающего по месту жительства или по месту пребывания на закреплённой территории или справку о приёме документов для оформления регистрации по месту жительства (в случае приёма на обучение ребёнка или поступающего, проживающего на закреплённой территории, или в случае использования права преимущественного приёма на обучение по образовательным программам начального общего образования) |  |
|  | Документ, подтверждающий право внеочередного или первоочередного приёма на обучение (при необходимости) |  |
|  | Другие документы |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Дополнительно к пунктам 1-3: При приёме во 2-9 классы**: | | |
|  | Личное дело поступающего учащегося |  |
|  | Медицинская карта |  |
|  | Выписка оценок (при поступлении в течение учебного года) |  |
|  | документы подтверждающие уровень образования (при отсутствии личного дела) |  |
|  | выписка итоговых отметок по всем уровням обучения (при отсутствии личного дела) |  |
|  | Другие документы: |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Дополнительно к пунктам 1-3: другие документы** | | |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Дополнительно к вышеперечисленным пунктам для детей, являющихся иностранными гражданами или лицами без гражданства:** | | |
|  | Копия документа, подтверждающего родство (законность представления прав ребенка) заявителя |  |
|  | Копия документа, подтверждающего право иностранных граждан или лиц без гражданства  на пребывание в Российской Федерации |  |

Документы принял:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
| /должность/ |  | /подпись / |  | /расшифровка/ |  | /дата/ |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Директору МБОУ г. Мурманска СОШ № 1  Кожевниковой Е.С.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя)*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  проживающ (-его, -ей) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  зарегистрирован (а) по адресу:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  контактный телефон:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

заявление.

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

/Фамилия, Имя, Отчество (при наличии)/

законный представитель несовершеннолетнего, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

/Фамилия, Имя,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_.\_\_\_\_.\_\_\_\_\_г.р.,

Отчество (при наличии)/

|  |  |
| --- | --- |
| не согласен (а)/ согласен (а) | оставлять копию своего паспорта в личном деле |
| /нужное подчеркнуть/ |  |

моего ребенка.

«\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_\_года \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

/подпись заявителя/

Я проинформирован(а), что **МБОУ г. Мурманска СОШ № 1** гарантируетхранение моих персональных данных в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

Данное согласие действует в течение срока хранения информации.

Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле.

«\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_\_года \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

/подпись заявителя/