Форма документа,

содержащего индивидуальный номер заявления о приеме

на обучение и перечень представленных при приеме на обучение документов

Наименование ОО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Принято заявление индивидуальный № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ДД.ММ.ГГГГ ЧЧ:ММ:СС от родителей (законных представителей) несовершеннолетнего \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, поступающего в \_\_\_ класс.

**Заявителем предоставлены следующие документы:**

* копиядокумента, удостоверяющего личность родителя (законного представителя); 🞎
* копиядокумента, подтверждающего установление опеки или попечительства (*при необходимости*); 🞎
* копия свидетельства о рождении ребенка или документа, подтверждающего родство заявителя); 🞎
* копия документа о регистрации ребенка или поступающего по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории или справка о приеме документов для оформления регистрации по месту жительства (*в случае приема на обучение ребенка или поступающего, проживающего на закрепленной территории, или в случае использования права преимущественного приема на обучение по образовательным программам начального общего образования*); 🞎
* справка с места работы родителя(ей) законного(ых) представителя(ей) ребенка (*при наличии права внеочередного или первоочередного приема на обучение*);🞎
* иные документы (по усмотрению родителей (законных представителей))\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (указать какие)

**Для иностранных граждан и лиц без гражданства дополнительно (на русском языке или вместе с заверенным в установленном порядке переводом на русский язык):**

* документ, подтверждающий родство заявителя(ей) (или законность представления прав ребенка); 🞎
* документ, подтверждающий право ребенка на пребывание в Российской Федерации; 🞎

**Для приема на обучение по адаптированной общеобразовательной программе дополнительно:**

* копию заключения психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии); 🞎

**Регистрационный номер в журнале приема документов:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ФИО руководителя: *Фамилия Имя отчество*

Телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Сайт: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата, время \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ответственный \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

МП