*Приложение № 3*

*к Правилам приема в*

*МОБУ «Муринский СОШ № 5»*

**Уведомление о приеме документов**

Уважаемый(ая) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (ФИО заявителя)

Уведомляем Вас о том, что представленные Вами документы к заявлению о приеме на обучение по образовательным програмам начального/основного/среднего (нужное подчеркнуть) общего образования в образовательную организацию зарегистрированы в журнале приема документов МОБУ «Муринский СОШ № 5».

Входящий номер и дата приема документов:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Перечень представленных документов:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | Перечень представленных документов | Отметка о приеме |
| 1 | Заявление о приеме в образовательную организацию |  |
| 2 | Копия свидетельства о рождении ребенка или документа, подтверждающего родство заявителя |  |
| 3 | Копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка или поступающего |  |
|  | Копия документа, подтверждающего установление опеки или попечительства (при необходимости); |  |
| 4 | Копию документа о регистрации ребенка или поступающего по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории или справку 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) (Ф-9 или Ф-8) |  |
| 5 | Медицинская карта ребенка Форма 0-26 (по желанию родителей (законных представителей)) |  |
| 6 | Копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии). |  |
| 7 | Дополнительно для иностранных граждан: документ, подтверждающий родство заявителя (или законность представления прав ребенка), и документ, подтверждающий право ребёнка на пребывание в Российской Федерации |  |
| 8 | Аттестат об основном общем образовании, выданный в установленном порядке (при приеме на обучение по ОП СОО) |  |
| 9 | Личное дело |  |

Исполнитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_г.