

Уведомление о приеме документов

Уважаемый(ая) _____
(ФИО заявителя)

Уведомляем Вас о том, что представленные Вами документы к заявлению о приеме на обучение по образовательным программам 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: _____ « ____ » май 2024 года

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	
4	Копия документа, подтверждающего установление опеки или попечительства (при необходимости);	
5	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)	
6	Копии документов, подтверждающих право внеочередного, первоочередного приема на обучение по образовательным программам или преимущественного приема на обучение по образовательным программам	
7	Медицинская карта ребенка Форма 0-26 (по усмотрению родителей (законных представителей) и прививочный сертификат	
8	Копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии).	
9	Дополнительно для иностранных граждан: документ, подтверждающий родство заявителя (или законность представления прав ребенка), и документ, подтверждающий право ребёнка на пребывание в Российской Федерации	
10	Аттестат об основном общем образовании, выданный в установленном порядке (при приеме на обучение по ОП СОО)	
11	Личное дело	
12	Копия СНИЛС (по усмотрению родителей (законных представителей)	
13	Копия медицинского полиса (по усмотрению родителей (законных представителей)	
14	Документы, содержащие информацию об успеваемости обучающегося в текущем учебном году	

15		
16		
17		

Исполнитель _____ Подпись _____

Контактный телефон 8 911 080 80 37

Дата «_____» май 2024г.