**РАСПИСКА**

**в получении документов МБОУ СОШ №11**

Выдана \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (фамилия, имя отчество полностью - родителя)

в том, что от нее (него) « »\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_ для зачисления в МБОУ СОШ №11

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

 (фамилия, имя, отчество ребенка, его дата рождения)

 были получены следующие документы:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№** | **Наименование** | **Количество (шт.)** |
| 1 | Заявление о зачислении  | 1 |
| 2 | Справка о семейном составе | 1 |
| 3 | Копия свидетельства о рождении ребенка с регистрацией по месту жительства | 1 |
| 4 | Копия медицинского страхового полиса | 2 |
| 5 | Копия пенсионного страхового свидетельства (СНИЛС) | 2 |
| 6 | Фотографии 3х4 | 2 |
| **Итого:** | 9 |

 Психолог Г.Ш. Мирзоева

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