**РАСПИСКА**

**в получении документов на зачисление**

**в МБОУ СОМШ № 44 им. В. Кудзоева**

|  |
| --- |
| **Сведения о полученных от заявителя документах:** |
| **ФИО заявителя** |  |
| **Индивидуальный № заявления** |  |
| **Дата поступления заявления** |  |
| **Документы, представленные с заявлением**  |
| **копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка** |  |
| **копию свидетельства о рождении ребенка или документа, подтверждающего родство заявителя** |  |
| **копию документа подтверждающего установление опеки или попечительства(при необходимости)** |  |
| **копию документа о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории** |  |
| **справка с места работы родителя(законного(ых) представителя(ей)(при наличии права внеочередного или первоочередного приема на обучение)** |  |
| **копию заключения психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии)** |  |
| **другие документы, представленные по желанию заявителя (если таковые имеются)** |  |
|  **Сведения о сроках рассмотрения заявления:**1. Представленные документы рассматриваются в течение 3 рабочих дней после завершения приема заявлений (если документы о зачислении были представлены заявителем в период с 1апреля по 30 июня текущего года);2. Представленные документы рассматриваются в течение 5 рабочих дней после завершения приема заявлений (если документы о зачислении были представлены заявителем в период с 6 июля до момента заполнения свободных мест, но не позднее 5 сентября текущего года);В указанные сроки руководитель ОО издает распорядительный акт о приеме на обучение детей или выдает заявителю письменный мотивированный отказ в предоставлении места. |

***Контактные телефоны:***

печать

**школы:** **60-00-94**; **Управления образования**: **25.51.00.**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 (подпись лица, выдавшего расписку) (ФИО лица, выдавшего расписку)

**Расписку получил(а)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись заявителя)