|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Директору МКОУ СОШ с УИОП №2 им. А. Жаркова  Ванчугову Михаилу Михайловичу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Ф.И. О.  проживающего (ей) по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ЗАЯВЛЕНИЕ  Прошу принять моего (мою) сына (дочь) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Ф.И. О.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года рождения в \_\_\_ класс вашей школы.  (число, месяц, год)  С Уставом школы, лицензией, свидетельством о государственной аккредитации  ознакомлен (а).  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  подпись дата  **Сведения о родителях**   |  |  |  | | --- | --- | --- | |  | **Мать** | **Отец** | | Фамилия |  |  | | Имя |  |  | | Отчество |  |  | | Место работы |  |  | | Должность |  |  | | Телефон (раб) |  |  | | Образование |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | |  | **Перечень документов** | **Отметка о наличии** | | 1 | Заявление о приеме ребенка по определенной форме |  | | 2 | Оригинал и копия свидетельства о рождении (паспорта) ребенка |  | | 3 | Медицинская карта по форме 0-26/У-2000, сертификат о прививках, форма №63(по усмотрению родителей (законных представителей) |  | | 4 | Справка о месте проживания ребенка (для вновь прибывших) |  | | 5 | Личное дело обучающегося, выданное образовательным учреждением, в котором он обучался ранее |  | | 6 | Оригинал и копия свидетельства об окончании основной школы |  | | 7 | Портфолио достижений обучающегося |  |   **Регистрационный номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **Уведомление о регистрации заявления**  МКОУ СОШ с УИОП №2 им. А. Жаркова  Регистрационный номер \_\_\_\_\_\_  Заявление принял \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  подпись  /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/  расшифровка  Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   |  |  | | --- | --- | | **Перечень документов** | **Отметка о наличии** | | Заявление о приеме ребенка по определенной форме |  | | Оригинал и копия свидетельства о рождении (паспорта) ребенка |  | | Медицинская карта по форме 0-26/У-2000, сертификат о прививках, форма №63(по усмотрению родителей (законных представителей) |  | | Справка о месте проживания ребенка (для вновь прибывших) |  | | Личное дело обучающегося, выданное образовательным учреждением, в котором он обучался ранее |  | | Оригинал и копия свидетельства об окончании основной школы |  | | Портфолио достижений обучающегося |  | |