

Регистрационный № \_\_\_\_\_

## РАСПИСКА

Выдана \_\_\_\_\_ МБОУ г. Астрахани «СОШ №64» \_\_\_\_\_

(наименование организации)

\_\_\_\_\_  
(ФИО родителя (законного представителя))

К заявлению о приеме прилагались следующие документы (отметить V):

- медицинское заключение о состоянии здоровья ребенка (по желанию);
  - заключение психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии);
  - свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории или документ, содержащий сведения о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания (указать какой) \_\_\_\_\_
  - копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка;
  - копия свидетельства о рождении ребенка;
  - личное дело ребенка;
  - иные документы (указать) \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

Должностное лицо Организации, ответственное за прием документов: \_\_\_\_\_

МП

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ (подпись)