|  |  |
| --- | --- |
| Российская Федерация  Администрация Костромского  муниципального района  Костромской области  муниципальное казённое общеобразовательное учреждение  Костромского муниципального района  Костромской области  **«Шуваловская средняя общеобразовательная школа»**  (МКОУ «Шуваловская средняя общеобразовательная школа»)  Победы ул. д. 60, Шувалово п., Костромской район  Костромская область, 156513  Тел. 66-9646  ОКПО 50108665  ОГРН 1024402235978  ИНН 4414008851/КПП441401001  «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_\_\_г.\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  на №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_от «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_\_\_г. |  |
| **РАСПИСКА №\_\_\_\_**  Дана\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, в том, что муниципальным казённым общеобразовательным учреждением Костромского муниципального района Костромской области «Шуваловская средняя общеобразовательная школа»  получены следующие документы (отметить полученный документ знаком «Х»):   |  |  | | --- | --- | |  | заявление родителей (оригинал); | |  | свидетельство о рождении (копия); | |  | св-во о рег-ции ребенка по м\ж или св-во о рег-ции ребенка по м\прож | |  | медицинская карта ребенка по форме О-26/У200 (по согласованию с родителями (законными представителями); |   Телефон общеобразовательного учреждения: **66-96-46**  ФИО директора: **Кузнецова Наталья Николаевна**  Приказ о зачислении издаётся в течение 7 дней  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/  Подпись уполномоченного по приему документов, расшифровка подписи  М.П. | |