|  |  |
| --- | --- |
| Российская ФедерацияАдминистрация Костромскогомуниципального районаКостромской областимуниципальное казённое общеобразовательное учреждениеКостромского муниципального районаКостромской области**«Шуваловская средняя общеобразовательная школа»** (МКОУ «Шуваловская средняя общеобразовательная школа»)Победы ул. д. 60, Шувалово п., Костромской районКостромская область, 156513Тел. 66-9646ОКПО 50108665ОГРН 1024402235978ИНН 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 подписиМ.П. |