**муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение**

**«Школа № 132 с углубленным изучением отдельных предметов**

 **имени Героя Советского Союза Губанова Г.П.»**

**городского округа Самара**

**РОССИЯ 443096, г. Самара, ул. Коммунистическая, д.16 тел. 8(846) 336-44-21**

**Расписка в получении документов**

1. ФИО заявителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. Регистрационный номер заявления \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**прилагаемые документы:**

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование вида документа | Количество экземпляров |
| подлинник | копия |
| свидетельство о рождении ребенка |  |  |
| документ, подтверждающий родство заявителя (или законность представления прав ребенка) |  |  |
| свидетельство (справка) о регистрации ребёнка по месту жительства или месту пребывания в городском округе Самара |  |  |
| документ, подтверждающий право заявителя на пребывание в Российской Федерации (для родителей (законных представителей)) детей, являющихся иностранными гражданами или лицами без гражданства) |  |  |
| документ, подтверждающий льготу родителей (законных представителей) на внеочередной и первоочередной приём ребёнка в МОО  |  |  |
| заключение психолого-медико-педагогической комиссии или медицинское заключение (для детей с ограниченными возможностями здоровья, детей с туберкулезной интоксикацией, детей-инвалидов) с указанием направленности группы, которую может посещать ребёнок |  |  |
| медицинское заключение |  |  |
| документ, подтверждающий право на льготу по оплате за присмотр и уход за ребёнком в МОО |  |  |

Контактный телефон для получения информации: 8(846) 263-27-12

«\_\_\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_ г.

Ответственный за приём документов в МБОУ Школе № 132 г. о. Самара

заместитель директора по учебно-воспитательной работе \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Андриянова Е.Д.

 (должность) (подпись)

М.П.