

МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
“СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА ПОС. ИМ. 25 ОКТЯБРЯ”
ЛАИШЕВСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА РЕСПУБЛИКИ ТАТАРСТАН
422613, РТ, Лаишевский муниципальный район, пос. с\за им. 25 Октября, ул. Центральная, д.6.
тел. 8(84378)35480 ИНН 1624006446 e-mail sch25okt@yandex.ru

Расписка о получении документов

Выдана в подтверждении того, что

(Фамилия И.О. родителя (законного представителя))

Представил(а) в муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение
Среднедевятковскую среднюю общеобразовательную школу Лаишевского
муниципального района РТ следующие документы для
приема ребенка _____

(Фамилия, Имя, Отчество, полная дата рождения)

№ пп	Наименование документа	Отметка о наличии
1	Заявление (рег.№)	
2	Копия свидетельства о рождении	
3	Свидетельство о регистрации по месту пребывания (форма № 3) или по месту жительства (форма № 8)	
4	Копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка или поступающего	

Документы принял: _____
(подпись)

Документы сдал: _____
(подпись)

МП

Дата приема документов

Контактный телефон: