Государственное казенное общеобразовательное учреждение

для обучающихся по адаптированным образовательным программам

"Магаданский областной центр образования №2"

685910 Магаданская область, Ольский городской округ, пгт Ола, ул. Ленина, д. №54 корпус "А"

тел. 8(413 41) 25955, факс 8(413 41) 23501, e-mail:kor\_schola@list.ru

ИНН/КПП 4901004174/490101001

Расписка в получении документов

1. Заявление родителей (законных представителей).

2. Копия свидетельства о рождении.

3. Копия паспортов родителей (законных представителей).

4. Копия страхового свидетельства Государственного пенсионного страхования.

5. Копия полиса обязательного медицинского страхования.

6. Копия свидетельства о регистрации по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории или документ, содержащий сведения о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания.

7. Фотография ребенка - 2 шт.

Подпись принявшего \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ г.

М. П.

Подпись подавшего \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ г.

……………………………………………………………………………………………………..

Государственное казенное общеобразовательное учреждение

для обучающихся по адаптированным образовательным программам

"Магаданский областной центр образования №2"

685910 Магаданская область, Ольский городской округ, пгт Ола, ул. Ленина, д. №54 корпус "А"

тел. 8(413 41) 25955, факс 8(413 41) 23501, e-mail:kor\_schola@list.ru

ИНН/КПП 4901004174/490101001

Опись принятых документов

1. Заявление родителей (законных представителей).

2. Копия свидетельства о рождении.

3. Копия паспортов родителей (законных представителей).

4. Копия страхового свидетельства Государственного пенсионного страхования.

5. Копия полиса обязательного медицинского страхования.

6. Копия свидетельства о регистрации по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории или документ, содержащий сведения о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания.

7. Фотография ребенка - 2 шт.

Подпись принявшего \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ г.

М. П.

Подпись подавшего \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ г.