**Расписка о получении документов услуг о получателя организации образования**

**КГУ «Общеобразовательная школа № 8 имени Шокана Уалиханова города Степногорск отдела образования по городу Степногорск управления образования Акмолинской области»**

 (полное наименование организации образования)

# **Акмолинская область, город Степногорск**

 (наименование населенного пункта, района, города и области)

**Расписка о приеме документов № \_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Получены от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. (при наличии) услуг о получателя)

следующие документы:

1. Заявление от родителей или иных законных представителей ребенка;
2. Свидетельства о рождении (требуется для идентификации);
3. Открепительный талон

Дата приема заявления «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2022г.

 Кенжетаева Айсулу Калиевна \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_телефон: 2-44 - 20

Ф.И.О.(при наличии)(ответственного лица, принявшего документы) (подпись)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2022 г.

 Получил: Ф.И.О. (при наличии) / **подпись услуг от получателя**

# -------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**Қолхат білім беру ұйымының көрсетілген қызметті алушыдан құжаттарды алған туралы**

**«Ақмола облысы білім басқармасының Степногорск қаласы бойынша білім бөлімі Степногорск қаласының Шоқан Уәлиханов атындағы № 8 жалпы орта білім беретін мектебі» КММ**

(білім беру ұйымының толық атауы)

#### Ақмола облысы, Степногорск қаласы

(елді мекен, аудан, қала және облыс атауы)

### № \_\_\_\_\_\_\_\_\_ құжаттардың қабылдау туралы қолхат

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_мынадай құжаттар алынды:

 (көрсетілетін қызметті алушының Т.А.Ә.)

1. Баланың ата- аналарынан және өзге заңды өкілдерінен өтініш;
2. Туу туралы куәлігі (сәйкестендіру үшін);
3. Есептен шығару талоны

 Өтініштің қабылданған күні «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2022ж.

 Кенжетаева Айсулу Калиевна \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_телефон: 2-44 - 20

 (құжаттарды қабылдаған жауапты адам) (қолы)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2022ж.

 Алдым : Т.А.Ә. (болған жағдайда)/көрсетілетін қызметті алушының қолы

# -------------------------------------------------------------------------------------------------------------