МБДОУ детский сад общеразвивающего вида № 70

**Расписка о приеме документов**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №п/п | Перечень документов, представленных заявителем | Количество экземпляров |
| 1 | Заявление: регистрационный номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| 2 | Медицинское заключение (карта) |  |
| 3 | Свидетельство о рождении воспитанника (копия) |  |
| 4 | Документ, содержащий сведения о регистрации воспитанника по месту жительства или по месту пребывания (копия) |  |
| 5 | Иные документы:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
|  |  |  |

Документы сдал: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Дата Подпись Ф.И.О. родителя

Документы принял:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_заведующий\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Л.В.Дубровина\_

 Дата должность Подпись Расшифровка подписи

МБДОУ детский сад детский общеразвивающего вида № 70

**Расписка о приеме документов**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №п/п | Перечень документов, представленных заявителем | Количество экземпляров |
| 1 | Заявление: регистрационный номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| 2 | Медицинское заключение  |  |
| 3 | Свидетельство о рождении воспитанника (копия) |  |
| 4 | Документ, содержащий сведения о регистрации воспитанника по месту жительства или по месту пребывания (копия) |  |
| 5. | Иные документы:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |

Документы сдал: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Дата Подпись Ф.И.О. родителя

Документы принял:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_заведующий\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Л.В.Дубровина

 Дата должность Подпись Расшифровка подписи

*Утверждено Приказом от 18.09.2020г № 52/4 - ОД*

*Приложение № 4 к Правилам приема на обучение*

*Экземпляр Учреждения*

МБДОУ детский сад общеразвивающего вида № 70

**Расписка о приеме документов**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №п/п | Перечень документов, представленных заявителем | Количество экземпляров |
| 1 | Заявление: регистрационный номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| 2 | Медицинское заключение  |  |
| 3 | Свидетельство о рождении воспитанника (копия) |  |
| 4 | Документ, содержащий сведения о регистрации воспитанника по месту жительства или по месту пребывания (копия) |  |
| 5 | Иные документы:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Документы сдал: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Дата Подпись Ф.И.О. родителя

Документы принял:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_заведующий\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Л.В.Дубровина\_

 Дата должность Подпись Расшифровка подписи

*Экземпляр родителей (законных представителей)*

МАДОУ детский сад № 57

**Расписка о приеме документов**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №п/п | Перечень документов, представленных заявителем | Количество экземпляров |
| 1 | Заявление: регистрационный номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| 2 | Медицинское заключение  |  |
| 3 | Свидетельство о рождении воспитанника (копия) |  |
| 4 | Документ, содержащий сведения о регистрации воспитанника по месту жительства или по месту пребывания (копия) |  |
| 5 | Паспорт родителя (законного представителя) (копия) |  |
| 6 | Рекомендация территориальной психолого-медико-педагогической комиссии и согласие родителя на обучение по адаптированной программе (при зачислении воспитанника в группу компенсирующей направленности) |  |
| 7. | Иные документы:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |

Документы сдал: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Дата Подпись Ф.И.О. родителя

Документы принял:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_заведующий\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Гриценко Ж.А.\_

 Дата должность Подпись Расшифровка подписи