Расписка

в получении документов

для приема в дошкольное учреждение

Делопроизводитель МБДОУОВ"Июсский детский сад "Малышок" Вельгер Алена Александровна приняла документы для приема ребенка\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                                                               (ФИО ребенка)

в дошкольное образовательное учреждение от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                                                                    (ФИО родителя)

проживающего по адресу\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | наименование документа | оригинал/копия | количество |
| 1 | заявление о приеме ребенка | копия |  |
| 2 | свидетельство о рождении ребенка | копия |  |
| 3 | медицинское заключение о состоянии здоровья ребенка | копия |  |
| 4 | свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства | копия |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | итого |  |  |

Регистрационный номер заявления \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Категория заявителя проживающий/не проживающий на закрепленной территории

                                 (нужное подчеркнуть)

Дата выдачи\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Документы сдал\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_             Документы принял \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                            (ФИО)                    (подпись)                       М.П.