Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение

«Детский сад № 5 комбинированного вида»

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

ул. Некрасова, д.19а, г. Великие луки, Псковская обл., 182100, тел.(81153)3-72-69

Расписка

в получении документов

для приема ребенка в дошкольное образовательное учреждение.

Заведующая МБДОУ Детский сад № 5 Тимошенко Галина Николаевна приняла документы для приема ребенка\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО ребенка)

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

(ФИО родителя/ законного представителя)

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п.п. | Наименование документа | Оригинал/Копия | Количество |
| 1 | Заявление о приеме ребенка | оригинал | 1 |
| 2 | Документ, удостоверяющие личность родителя | копия | 1 |
| 3 | Свидетельство о рождении ребенка | копия | 1 |
| 4 | Справка о регистрации ребенка по месту жительства | оригинал | 1 |
| 5 | Медицинское заключение о состоянии здоровья ребенка | оригинал | 1 |
|  | Итого документов: |  | 5 |

Регистрационный № заявления\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Документы сдал: Документы принял:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О) подпись (Ф.И.О) подпись

М.П.