МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ

ДЕТСКИЙ САД № 1 «МАМОНТЕНОК»

|  |
| --- |
|  |

**Расписка**

**в получении документов для приема ребёнка в МБДОУ Детский сад № 1 «Мамонтенок»**

от\_ «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_201\_\_ г.

Заявление и документы гражданина (ки) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ заявления** | **Реестр представленных документов для зачисления в МБДОУ** | **Подпись родителя**(законного представителя) |
|  | 1. Заявление о приеме в МБДОУ
 |  |
| 1. Свидетельство о рождении ребенка (копия)
 |
| 1. Свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства или месту пребывания на закрепленной территории
 |
| 1. Согласие на обработку персональных данных воспитанника
 |
| 1. Медицинская карта ребенка
 |
| * + Полис медицинского страхования
 |  |
| * + СНИЛС
 |  |
| * + Справка от врача-педиатра
 |  |

Специалист \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(подпись) (ФИО специалиста)*

МП

МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ

ДЕТСКИЙ САД № 1 «МАМОНТЕНОК»

|  |
| --- |
|  |

**Расписка**

**в получении документов для приема ребёнка в МБДОУ Детский сад № 1 «Мамонтенок»**

от\_ «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_201\_\_ г.

Заявление и документы гражданина (ки) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ заявления** | **Реестр представленных документов для зачисления в МБДОУ** | **Подпись родителя**(законного представителя) |
|  | 1. Заявление о приеме в МБДОУ
 |  |
| 1. Свидетельство о рождении ребенка (копия)
 |
| 1. Свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства или месту пребывания на закрепленной территории
 |
| 1. Согласие на обработку персональных данных воспитанника
 |
| 1. Медицинская карта ребенка
 |
| * + Полис медицинского страхования
 |  |
| * + СНИЛС
 |  |
| * + Справка от врача-педиатра
 |  |

Специалист \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(подпись) (ФИО специалиста)*

МП