**РАСПИСКА**

о получении документов от родителей (законных представителей) при зачислении в МБДОУ

«Детский сад №89 «Журавлёнок» компенсирующего вида г. Улан-Удэ»

от гражданина (ки) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О.)

в отношении ребёнка\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО ребенка, дата и год рождения)

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование документа | Количество |
| Заявление о приеме ребёнка в Учреждение |  |
| Копия свидетельства о рождении ребенка |  |
| Копия свидетельства о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории |  |
| Копия паспорта родителя (законного представителя) |  |
| Согласие родителей (законных представителей) на обработку персональных данных |  |
| Медицинская карта ребенка (форма 26/у) |  |
| Копия документа, подтверждающего право заявителя на пребывание в Российской Федерации (для иностранных граждан). |  |
| Рекомендация РПМПК (для детей с ограниченными возможностями здоровья) при необходимости |  |
| Согласие родителей (законных представителей) на обучение по адаптированной образовательной программе дошкольного образования (для детей с ограниченными возможностями здоровья). |  |

Документы принял Заведующий \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Бальхаева Р.К. «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.

должность **п**одпись расшифровка подписи дата

М.П.

Сдал(ла) документы в указанном количестве и экземпляр расписки получил(а) на руки

\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.

**п**одпись расшифровка подписи дата

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

**РАСПИСКА**

о получении документов от родителей (законных представителей) при зачислении в МБДОУ

«Детский сад №89 «Журавлёнок» компенсирующего вида г. Улан-Удэ»

от гражданина (ки) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О.)

в отношении ребёнка\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО ребенка, дата и год рождения)

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование документа | Количество |
| Заявление о приеме ребёнка в Учреждение |  |
| Копия свидетельства о рождении ребенка |  |
| Копия свидетельства о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории |  |
| Копия паспорта родителя (законного представителя) |  |
| Согласие родителей (законных представителей) на обработку персональных данных |  |
| Медицинская карта ребенка (форма 26/у) |  |
| Копия документа, подтверждающего право заявителя на пребывание в Российской Федерации (для иностранных граждан). |  |
| Рекомендация РПМПК (для детей с ограниченными возможностями здоровья) при необходимости |  |
| Согласие родителей (законных представителей) на обучение по адаптированной образовательной программе дошкольного образования (для детей с ограниченными возможностями здоровья). |  |

Документы принял Заведующий \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Бальхаева Р.К. «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.

должность **п**одпись расшифровка подписи дата

М.П.

Сдал(ла) документы в указанном количестве и экземпляр расписки получил(а) на руки \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.  подпись расшифровка подписи дата