Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение—

детский сад комбинированного вида № 562

г. Екатеринбург ул. Крылова 5

Тел/Факс: 205-06-18, 242-74-98 mdou562@eduekb.ru

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

**РАСПИСКА**
**в приеме документов**

настоящим подтверждается,

что в *МБДОУ – детский сад комбинированного вида №562* приняты документы от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(ФИО родителя (законного представителя)

на ребенка\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО, дата рождения ребенка)

согласно перечня:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование документа | копия/оригинал | количество |
| 1. | Заявление о приеме на обучение в МБДОУрегистрационный номер № \_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года | оригинал |  |
| 2. | Свидетельство о рождении  | копия  |  |
| 3. | Свидетельство о регистрации по месту жительства или по месту пребывания ребенка (справка с места жительства ребенка) | копия/ оригинал |  |
| 4. | ПМПК (при необходимости) | копия |  |
| 5. | Документ, подтверждающий установление опеки (при наличии) | копия |  |
| 6. | Документ, подтверждающий потребность в обучении в группе оздоровительной направленности (при необходимости) | копия |  |
| 7. | всего |  |

Документы принял:

\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ год \_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (дата) подпись расшифровка подписи