РАСПИСКА

в получении документов

МБДОУ «Лаврентьевский детский сад», в лице заведующего Петровой Лили Геннадьевны (Ф.И.О., должность)

Получил от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(Ф.И.О. родителя (законного представителя)

следующие документы:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | Перечень документов | Отметка о приеме |
| *1.* | *Заявление родителей (законных представителей) о зачислении ребенка в детский сад* |  |
| *2.* | *Документ, удостоверяющий личность, родителя (законного представителя), либо документ, удостоверяющий личность иностранного гражданина или лица без гражданства в РФ - копия* |  |
| *3.* | *Для иностранных граждан:*  *-документ(-ы), удостоверяющий(е) личность ребенка и подтверждающий(е) законность представления прав ребенка – копия.*  *- документ, подтверждающий права заявителя на пребывание в РФ - копия* |  |
| *4.* | *Для граждан РФ:*  *Свидетельство о рождении ребёнка - копия* |  |
| *5.* | *Документ, подтверждающий установление опеки (при необходимости) - копия* |  |
| *6.* | *Свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания или документ, содержащий сведения о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на территории, за которой закреплена дошкольная образовательная организация (копия* |  |
| *7.* | *Документ психолого-медико-педагогической комиссии (при необходимости)* |  |
| *8.* | *Документ, подтверждающий потребность в обучении в группе оздоровительной направленности (при необходимости) - копия* |  |
| *9.* | *Согласие родителя (законного представителя) на обучение ребенка с ограниченными возможностями здоровья по адаптированной образовательной программе дошкольного образования (при необходимости)* |  |

О факте приема данных документов сделана запись в журнале приема заявлений № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Дата: «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.

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

(подпись) (Ф.И.О. ответственного за получение документов)

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

(подпись) (Ф.И.О. заявителя о получении расписки)

М.П.