РАСПИСКА

в получении документов при приеме ребенка

в муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад № 28 «Искорка»

муниципального образования Абинский район

Регистрационный номер заявления \_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_201\_\_\_г.

Родитель (законный представитель)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество

В отношении ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О.) (дата рождения)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Перечень представленных документов | Вид документа (подлинник, копия) | Количество принятых документов, листов |
| 1 | направление в Учреждение, выданная управлением образования | подлинник |  |
| 2 | копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) | копия |  |
| 3 | медицинское заключение на ребенка, впервые поступающего в Учреждение | подлинник |  |
| 4 | копия свидетельства о рождении ребенка | копия |  |
| 5 | копия документа, подтверждающего родство заявителя (или законность представления прав ребенка) | копия |  |
| 6 | копия свидетельства о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания или документа, содержащего сведения о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания | копия |  |
| 7. | заключение территориальной психолого-медико-педагогической комиссии муниципального образования Абинский район **(для детей с ограниченными возможностями здоровья)** | копия |  |
| 8. | Иные документы |  |  |

Расписку выдал

заведующий \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (расшифровка подписи)

Расписку получил \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (расшифровка подписи)

Заведующий

М. П