Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение

«Детский сад №10 «Гнездышко»

города Рубцовска Алтайского края

658210, г. Рубцовск, ул. Красная,60

телефон: 4-14-03; 4-01-40

ds10rubtsovsk@yandex.ru

**РАСПИСКА**

**в получении документов для приема**

**по основной образовательной программе**

 **«МБДОУ «Детский сад №10 «Гнездышко»**

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

Фамилия, имя, отчество *(последнее - при наличии)* ребенка *в именительном падеже*; дата рождения

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

Фамилия, имя, отчество (*последнее - при наличии)* родителя (законного представителя полностью)

телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ сдал (а) следующие документы:

Дата подачи документов

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| №п/п | Наименование документа | Оригинал/ копия | Количество |
| 1. | Заявление о приеме ребенка в МБДОУ | Оригинал | 1 шт. |
| 2. | Направление комиссии по комплектованию муниципальных бюджетных дошкольных образовательных учреждений при МКУ «Управление образования» города Рубцовска №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_\_г. | Оригинал | 1 шт. |
| 3. | Свидетельство о рождении ребенка | (копия) | 1шт. |
| 4. | Свидетельство о регистрации по месту жительства | (копия) | 1шт. |
| 5. | Согласие на обработку персональных данных | Оригинал | 1шт. |
| 6. | Медицинская карта | Оригинал | 1шт. |
| 7. |  |  |  |
| 8. |  |  |  |

Категория заявителя: проживающий/ не проживающий на закрепленной территории

*(нужное подчеркнуть)*

Документы принял\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *Должность, подпись должностного лица, расшифровка подписи*

МП

Дата получения расписки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

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

 *Подпись родителя (законного представителя) Расшифровка подписи*

Второй экземпляр уведомления получил(а) на руки:

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

*(дата, подпись получившего уведомления, расшифровка подписи)*

Регистрационный номер заявления №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_г.

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение

«Детский сад №10 «Гнездышко»

города Рубцовска Алтайского края

658210, г. Рубцовск, ул. Красная,60

телефон: 4-14-03; 4-01-40

ds10rubtsovsk@yandex.ru

**РАСПИСКА**

**в получении документов для приема**

**по адаптированной основной образовательной программе**

 **«МБДОУ «Детский сад №10 «Гнездышко»**

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

Фамилия, имя, отчество *(последнее - при наличии)* ребенка *в именительном падеже*; дата рождения

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

Фамилия, имя, отчество *(последнее - при наличии)* родителя (законного представителя полностью)

телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ сдал (а) следующие документы:

Дата подачи документов

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| №п/п | Наименование документа | Оригинал/ копия | Количество |
| 1. | Заявление о приеме ребенка в МБДОУ | Оригинал | 1 шт. |
| 2. | Направление комиссии по комплектованию муниципальных бюджетных дошкольных образовательных учреждений при МКУ «Управление образования» города Рубцовска №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_\_г. | Оригинал | 1 шт. |
| 3. | Заключение центральной /территориальной психолого – медико–педагогической комиссии № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. |  |  |
| 4. | Свидетельство о рождении ребенка | (копия) | 1шт. |
| 5. | Свидетельство о регистрации по месту жительства | (копия) | 1шт. |
| 6. | Согласие на обработку персональных данных | Оригинал | 1шт. |
| 7. | Медицинская карта | Оригинал | 1шт. |
| 8. |  |  |  |

Категория заявителя: проживающий/ не проживающий на закрепленной территории

*(нужное подчеркнуть)*

Документы принял\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *Должность, подпись должностного лица, расшифровка подписи*

МП

Дата получения расписки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

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

 *Подпись родителя (законного представителя) Расшифровка подписи*

Второй экземпляр уведомления получил(а) на руки:

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

*(дата, подпись получившего уведомления, расшифровка подписи)*

Регистрационный номер заявления №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_г.

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение

«Детский сад №10 «Гнездышко»

города Рубцовска Алтайского края

658210, г. Рубцовск, ул. Красная,60

телефон: 4-14-03; 4-01-40

ds10rubtsovsk@yandex.ru

**РАСПИСКА**

**в получении документов для приема**

**в порядке перевода**

**по основной образовательной программе**

 **«МБДОУ «Детский сад №10 «Гнездышко»**

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

Фамилия, имя, отчество(последнее - при наличии) ребенка *в именительном падеже*; дата рождения

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

(Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) родителя (законного представителя полностью)

телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ сдал (а) следующие документы:

Дата подачи документов

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| №п/п | Наименование документа | Оригинал/ копия | Количество |
| 1. | Заявление о приеме ребенка в МБДОУ | Оригинал | 1 шт. |
| 2. | Личное дело | Оригинал | 1 шт. |
|  | **Опись документов, содержащихся в личном деле:** |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Категория заявителя: проживающий/ не проживающий на закрепленной территории

 *(нужное подчеркнуть)*

Документы принял\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *Должность, подпись должностного лица, расшифровка подписи*

МП

Дата получения расписки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

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

 *Подпись родителя (законного представителя) Расшифровка подписи*

Второй экземпляр уведомления получил(а) на руки:

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

*(дата, подпись получившего уведомления, расшифровка подписи)*

Регистрационный номер заявления №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_г.

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение

«Детский сад №10 «Гнездышко»

города Рубцовска Алтайского края

658210, г. Рубцовск, ул. Красная,60

телефон: 4-14-03; 4-01-40

ds10rubtsovsk@yandex.ru

**РАСПИСКА**

**в получении документов**

**для приема в порядке перевода**

**по адаптированной основной образовательной программе**

 **«МБДОУ «Детский сад №10 «Гнездышко»**

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

Фамилия, имя, отчество(последнее - при наличии) ребенка *в именительном падеже*; дата рождения

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

(Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) родителя (законного представителя полностью)

телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ сдал (а) следующие документы:

Дата подачи документов

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| №п/п | Наименование документа | Оригинал/ копия | Количество |
| 1. | Заявление о приеме ребенка в МБДОУ | Оригинал | 1 шт. |
| 2. | Личное дело | Оригинал | 1 шт. |
| 3. | Заключение центральной /территориальной психолого – медико–педагогической комиссии № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. |  |  |
|  | **Опись документов, содержащихся в личном деле:** |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Категория заявителя: проживающий/ не проживающий на закрепленной территории

 *(нужное подчеркнуть)*

Документы принял\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *Должность, подпись должностного лица, расшифровка подписи*

МП

Дата получения расписки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

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

 *Подпись родителя (законного представителя) Расшифровка подписи*

Второй экземпляр уведомления получил(а) на руки:

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

*(дата, подпись получившего уведомления, расшифровка подписи)*

Регистрационный номер заявления №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_г.