|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Муниципальное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 187» города Ярославля**Расписка****о получении документов**для приема в дошкольное образовательное учреждениеЗаведующий МДОУ «Детский сад № 187» Соколова Людмила Анатольевна приняла документы для приема ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)в МДОУ «Детский сад № 187» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , (Ф.И.О. родителя/законного представителя) проживающего по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование документа | Оригинал/копия | Кол-во |
| 1. | Заявление о зачислении ребенка | оригинал |   |
| 2. | Паспорт родителя/законного представителя | копия |  |
| 3. | Свидетельство о рождении ребенка | копия |  |
| 4. | Свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства | копия |  |
| 5. | Медицинские документы:-медицинская карта форма № 026-у-2000-карта проф. прививок форма 063У-сертификат о прививках | оригиналоригиналоригинал |  |
| 6. | Медицинский полис | копия |  |
| 7 | Документы на оформление компенсации:-заявление на компенсацию-№ расчетного счета-свидетельство о регистрации (паспорт) других детей в семьеДокументы на оформление льготы:-заявление на льготу-документ, подтверждающий льготу | оригиналоригиналкопияоригиналкопия |  |
| 8 | Документы дополнительно представленные |  |  |

Регистрационный № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_\_ годаДокумент сдал \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.) (подпись) Документ принял \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.) (подпись) | Муниципальное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 187» города Ярославля**Расписка****о получении документов**для приема в дошкольное образовательное учреждениеЗаведующий МДОУ «Детский сад № 187» Соколова Людмила Анатольевна приняла документы для приема ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)в МДОУ «Детский сад 3 187» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , (Ф.И.О. родителя/законного представителя) проживающего по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование документа | Оригинал/копия | Кол-во |
| 1. | Заявление о зачислении ребенка | оригинал |  |
| 2. | Паспорт родителя/законного представителя | копия |  |
| 3. | Свидетельство о рождении ребенка | копия |  |
| 4. | Свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства | копия |  |
| 5. | Медицинские документы:-медицинская карта форма № 026-у-2000-карта проф. прививок форма 063У-сертификат о прививках | оригиналоригиналоригинал |  |
| 6. | Медицинский полис | копия |  |
| 7 | Документы на оформление компенсации:-заявление на компенсацию-№ расчетного счета-свидетельство о регистрации (паспорт) других детей в семьеДокументы на оформление льготы:-заявление на льготу-документ, подтверждающий льготу | оригиналоригиналкопияоригиналкопия |  |
| 8 | Документы дополнительно представленные |  |  |

Регистрационный № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_\_ годаДокумент сдал \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.) (подпись) Документ принял \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.) (подпись) |