**Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение**

**детский сад № 283 (МБДОУ детский сад № 283)**

**620034, г. Екатеринбург, ул. Опалихинская, 26 а**

**тел./факс: 356 – 66 – 46; тел. 356-66-44**

**РАСПИСКА**
**в приеме документов**

настоящим подтверждается, что в *МБДОУ детский сад № 283* приняты документы от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 (ФИО родителя(законного представителя)

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

(ФИО, дата рождения ребенка)

согласно перечня:

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

 Документы принял:

\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ год \_\_\_\_\_\_\_\_/ Веденякина А.Р

 (дата) подпись расшифровка подписи