

Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение
«Детский сад № 104 общеразвивающего вида» г. Сыктывкара

РАСПИСКА
в получении документов

_____ (фамилия, имя, отчество заявителя)

предоставил для приема _____

_____ (фамилия, имя, отчество ребенка)

в муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 104 общеразвивающего вида» г. Сыктывкара следующие документы:

№ п/п	Название документа	Оригинал/ копия	Полежит возврату
1	Заявление о приеме ребенка в МАДОУ "Детский сад № 104 " г. Сыктывкара (регистрационный номер _____)	Оригинал	Нет
2	Медицинское заключение (форма 026/у - 2000 «Медицинская карта ребенка для образовательных учреждений» Утвержденная Приказом Минздрава России от 03.07.2000 г. № 241)	Оригинал	В случае отчисления ребенка из ДОО
3	Согласие законного представителя на обработку его персональных данных и персональных данных воспитанника МАДОУ «Детский сад № 104»	Оригинал	Нет
4	Документ, удостоверяющий личность заявителя	Оригинал	Да
5	Свидетельство о рождении ребенка	Оригинал Копия	Да Нет
6	Документ, подтверждающий родство заявителя (или законность представления прав ребенка)	Оригинал Копия	Да Нет
7	Свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории или документ, содержащий сведения о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания	Оригинал Копия	Да Нет

Должностное лицо, принявшее документы:

_____ (Должность)

_____ (И.О. Фамилия)

МП

«__» _____ 201__ г.

Подпись родителя о получении расписки:

_____ (подпись)

_____ (расшифровка)