

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)