**РАСПИСКА**

**в получении документов**

Выдана \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Ф.И.О. родителя (законного представителя)

в том, что от нее (него) «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г. для приема в *муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 95 комбинированного вида»*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 Ф.И.О. ребенка, дата рождения

были получены следующие документы: Экз 1

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование документа | Оригинал / копия | Количество, шт. |
| 1 | Заявление о приеме ребенка |  |  |
| 2 | Паспорт родителя (законного представителя) |  |  |
| 3 | Записи акта о рождении ребенка или свидетельство о рождении ребенка  |  |  |
| 4 | Свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства |  |  |
| 5 | Согласие на обработку персональных данных |  |  |
| 6 | Документ, подтверждающий установление опеки |  |  |
| 7 | Документ психолого-медико-педагогической комиссии  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | Итого |  |  |

Второй экземпляр получен на руки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

Регистрационный номер заявления №\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Руководитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 подпись расшифровка подписи

 М.П.

**РАСПИСКА**

**в получении документов**

Выдана \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Ф.И.О. родителя (законного представителя)

в том, что от нее (него) «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г. для приема в *муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 95 комбинированного вида»*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 Ф.И.О. ребенка, дата рождения

были получены следующие документы: Экз 2

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование документа | Оригинал / копия | Количество, шт. |
| 1 | Заявление о приеме ребенка |  |  |
| 2 | Паспорт родителя (законного представителя) |  |  |
| 3 | Записи акта о рождении ребенка или свидетельство о рождении ребенка  |  |  |
| 4 | Свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства |  |  |
| 5 | Согласие на обработку персональных данных |  |  |
| 6 | Документ, подтверждающий установление опеки |  |  |
| 7 | Документ психолого-медико-педагогической комиссии  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | Итого |  |  |

Второй экземпляр получен на руки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

Регистрационный номер заявления №\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Руководитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 подпись расшифровка подписи

 М.П.