**Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение**

**детский сад присмотра и оздоровления «Колобок»**

**г. Данилова Ярославской области**

**Расписка**

**в получении документов**

**для приема ребенка в дошкольное образовательное учреждение**

Заведующий МБДОУ детский сад «Колобок » Румянцева Татьяна Владимировна приняла  документы для приема ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. г.рожд.) в дошкольное образовательное учреждение от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                                       (Ф.И.О родителя)

проживающего по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, тел.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование документа | Оригинал / копия | Количество |
| 1 | Заявление о приеме ребенка | оригинал |  |
| 2 | Свидетельство о рождении ребенка | копия |  |
| 3 | Свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства | копия |  |
| 4 | Медицинское заключение о состоянии здоровья ребенка | оригинал |  |
|  |  |  |  |
|  | Итого |  |  |
|  |  |  |  |

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

Категория заявителяпроживающий / не проживающий  на закрепленной территории

                                                                        (нужное подчеркнуть)

Дата выдачи**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Документы сдал:                                                    Документы принял:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_    \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                 Т.В.Румянцева \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                (Ф.И.О.)                               (подпись)

**Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение**

**детский сад присмотра и оздоровления «Колобок »**

**г. Данилова Ярославской области**

**Расписка**

**в получении документов**

**для выплаты компенсационной части родительской платы за детский сад ребенка посещающего дошкольное образовательное учреждение**

Заведующий МБДОУ детский сад «Колобок » Румянцева Татьяна Владимировна приняла  документы для приема ребенка от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                                       (Ф.И.О родителя)

проживающего по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, тел.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование документа | Оригинал / копия | Количество |
| 1 | Заявление о компенсации | оригинал |  |
| 2 | Паспорт родителя | копия |  |
| 3 | Свидетельство о рождении ребенка | копия |  |
| 4 | Реквизиты счета(копия первой страницы сберкнижки) на который надлежит перечислять компенсацию | копия |  |
|  | Итого |  |  |

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

Дата выдачи**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Документы сдал:                                                    Документы принял:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_    \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                 Т.В.Румянцева \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                (Ф.И.О.)                               (подпись)