|  |  |
| --- | --- |
| **Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад №153**  170036, Тверская область, г. Тверь,  ул. Хромова, д.20  тел. (4822) 56-31-50  факс (4822)56-31-50  ds153@detsad.tver.ru    «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_  на №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 |  |

**РАСПИСКА  
в получении документов**

Выдана *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(Ф.И.О. родителя (законного представителя)*

в том, что от *нее(-го) «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_г.* для зачисления в МБДОУдетский сад № 153 ребёнка *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,*

*(Ф.И.О., ребёнка)*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*года рождения, были получены следующие документы:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№** **п/п** | **Наименование** | **Количество,**  **шт.** |
| 1 | Заявление о приёме , регистрационный номер № \_\_\_\_\_\_\_ |  |
|  | Заключение психолого – медико педагогической комиссии |  |
| 2 | Копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) |  |
| 3 | Копия свидетельства о рождении ребенка |  |
| 4 | Копия свидетельства о регистрации ребенкапо месту жительства на закрепленной территории |  |
| 5 | Медицинское заключение |  |
| 6 |  |  |
| 7 | Итого: |  |

Документы принял:

Заведующий \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Е.Е.\_Макеенкова              «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_ года