|  |  |
| --- | --- |
| **Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад №153** 170036, Тверская область, г. Тверь, ул. Хромова, д.20тел. (4822) 56-31-50факс (4822)56-31-50ds153@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 местужительства на закрепленной территории |  |
| 5 | Медицинское заключение |  |
| 6 |  |  |
|  7 | Итого: |  |

Документы принял:

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