Муниципальное дошкольное образовательное бюджетное учреждение детский сад комбинированного вида №113 муниципального образования городской округ город-курорт Сочи Краснодарского края

**Расписка**

**о получении документов**

**для приема ребенка в дошкольную образовательную организацию**

Заявитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Ф.И.О (заявителя)*

Предоставил(а) для зачисления \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,

*Ф.И.О (ребенка)*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Дата рождения*

*Следующие документы:*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№**  **п/п** | **Наименование документа** | **Отметка о предоставлении** |
|  | Заявление о приеме, регистрационный номер № |  |
|  | Копия свидетельство о рождении ребенка или документ, подтверждающий родство заявителя (или законность представления прав ребенка) |  |
|  | Копия 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. |  |
|  | Копия документа, удостоверяющая личность родителя |  |
|  | Копия документа родителей (законные представители) ребенка, являющиеся иностранными гражданами |  |
|  | Медицинское заключение |  |
|  | Копия заключения ПМПК |  |
|  | Согласие на обучение по адаптированной образовательной программе |  |
|  | Для установления льготной родительской платы:  - удостоверение многодетной семьи  - призванных на военную службу по мобилизации или проходящих военную службу по контракту  - справка, подтверждающая факт установления инвалидности  - постановления о назначении опекуном |  |
|  | Согласие на обработку персональных данных |  |
|  | Итого: |  |

Документы принял: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_Н.И.Овчарова \_\_\_\_\_\_

*(Подпись) (Расшифровка подписи)*

МП