|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение городского округа Королёв Московской области «Детский сад комбинированного вида №44 «Журавушка»**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 141092, Королев МОмкр. Юбилейный ул. Лесная, дом 23   |  | тел./факс 8-495-515-84-71 e-e-mail: detskijsad.juravuchka@yandex.ru тел./факс 8-495-515-14-41e-mail: d-sad2014@mail.ru (корпус 1 ) |

 |  |

**Расписка о приёме документов**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

ФИО ребёнка

От \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

ФИО родителя (законного представителя ребёнка)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№****п/п** | **Наименование документа** | **Вид документа (оригинал/ксерокопия)** | **Документы принял** |
| 1. | Заявление о приёме ребенка в детский сад от родителя (законного представителя) ребёнка-1экз | оригинал |  |
| 2. | Документ, удостоверяющий личность заявителя (паспорт). с пропиской-1эк. | ксерокопия |  |
| 3 | Свидетельство о рождении ребенка. | ксерокопия |  |
| 4. | Справка о прописке или регистрации ребенка .-1экз | ксерокопия |  |
| 5. | Заявление на перечисление компенсационной части родительской платы за содержание ребенка-1экз. -копия расчетного счета в Сбербанке РФ-1экз.- копии свидетельства о рождении имеющихся детей по 1 экз.кажый- документ, удостоверяющий личность заявителя (паспорт ) с пропиской- 1экз. |  |  |
|  |  |  |  |

Делопроизводитель:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                                                    \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись расшифровка                                               Подпись расшифровка