**Муниципальное дошкольное образовательное учреждение  
«Детский сад № 14»  
РАСПИСКА**   
**в получении документов**

Выдана \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_в том, что от нее (го)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата)

для зачисления в МДОУ «Детский сад № 14»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_года рождения были получены следующие документы:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование** | **Кол-во, шт.** |
| 1 | Заявление о зачислении регистрационный номер №\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| 2 | Копия паспорта родителя |  |
| 3 | Копия свидетельства о рождении |  |
| 4 | Копия свидетельства о регистрации по месту жительства |  |
| 5 | Медицинское заключение о состоянии здоровья |  |
| 6 |  |  |
| 7 |  |  |
|  | **Итого:** |  |

Делопроизводитель\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/Шультен И.А./ «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Муниципальное дошкольное образовательное учреждение  
«Детский сад № 14»  
РАСПИСКА**   
**в получении документов**

Выдана \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_в том, что от нее (го)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата)

для зачисления в МДОУ «Детский сад № 14»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_года рождения были получены следующие документы:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование** | **Кол-во, шт.** |
| 1 | Заявление о зачислении регистрационный номер №\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| 2 | Копия паспорта родителя |  |
| 3 | Копия свидетельства о рождении |  |
| 4 | Копия свидетельства о регистрации по месту жительства |  |
| 5 | Медицинское заключение о состоянии здоровья |  |
| 6 |  |  |
| 7 |  |  |
|  | **Итого:** |  |

Делопроизводитель\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/Шультен И.А./ «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.