**Расписка в получении документов при приеме ребенка**

**в МБДОУ «Детский сад №4 « Родничок»**

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

*(ФИО)*

в отношении ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(фамилия, имя, год рождения)*

к заявлению на приём в МБДОУ приняты следующие документы:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *№ п/п* | *Наименование документа* | *Количество* |
| 1 | Направление управления образования Администрации Красногвардейского района |  |
| 2 | Заявление |  |
| 3 | Согласие субъекта на обработку персональных данных |  |
| 4 | Копия документа, удостоверяющего личность родителей снилс |  |
| 5 | Копия свидетельства о рождении ребенка или документа, подтверждающего родство заявителя (или законность представления прав ребенка), копия снилса ребёнка |  |
| 6 | Копия свидетельства о регистрации ребенка по месту жительства |  |
| 7 | Рекомендации ППК (*при необходимости)* |  |
| 8 | Медицинское заключение |  |
|  | **Дополнительно по нашему желанию предоставлены:** |  |
| 9 | Страховое свидетельство ребёнка |  |
| 10 | Медицинская карта ребенка |  |
| 11 | Копия о статусе многодетной семьи |  |
|  |  |  |
|  | **Итого** |  |

Документы передал: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_« \_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_

 Документы принял: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ « \_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_

 МП

|  |
| --- |
| Заявлению присвоен регистрационный № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г. |