

РАСПИСКА

о получении документов от родителей (законных представителей) при поступлении
ребёнка _____

ФИО ребенка

дата рождения

в МАДОУ «Детский сад № 6 комбинированного вида»

1. Заявление о приеме ребёнка в Учреждение (№ _____ от _____)
2. Направление Управления образования № _____ от _____.
3. Копия свидетельства о рождении ребенка или документ подтверждающий родство заявителя.
4. Копия паспорта родителя (законного представителя)
5. Медицинская карта ребенка.
6. Копия свидетельства о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории или документ, содержащий сведения о регистрации ребенка по месту жительства или пребывания .
7. Копия документа, подтверждающего право заявителя на пребывание в Российской Федерации (для иностранных граждан).
8. Рекомендация психолого-педагогической комиссии (для детей с ограниченными возможностями здоровья).
9. Согласие родителей (законных представителей) на обучение по адаптированной образовательной программе дошкольного образования (для детей с ограниченными возможностями здоровья).

должность

подпись

расшифровка подписи

М.П.

РАСПИСКА

о получении документов от родителей (законных представителей) при поступлении
ребёнка _____

ФИО ребенка

дата рождения

в МАДОУ «Детский сад № 6 комбинированного вида»

1. Заявление о приеме ребёнка в Учреждение (№ _____ от _____)
2. Направление Управления образования № _____ от _____.
3. Копия свидетельства о рождении ребенка или документ подтверждающий родство заявителя.
4. Копия паспорта родителя (законного представителя)
5. Медицинская карта ребенка.
6. Копия свидетельства о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории или документ, содержащий сведения о регистрации ребенка по месту жительства или пребывания .
7. Копия документа, подтверждающего право заявителя на пребывание в Российской Федерации (для иностранных граждан).
8. Рекомендация психолого-педагогической комиссии (для детей с ограниченными возможностями здоровья).
9. Согласие родителей (законных представителей) на обучение по адаптированной образовательной программе дошкольного образования (для детей с ограниченными возможностями здоровья).

должность

подпись

расшифровка подписи

М.П.