

Муниципальное дошкольное образовательное бюджетное учреждение
«Центр развития ребенка - детский сад № 24 «Улыбка»
Арсеньевского городского округа
ул. Щербакова, 3а, г. Арсеньев, 692342
тел/факс: (42361) 4-02-92,
E-mail: mdou-24@[mail.ru](mailto:mdou-24@mail.ru)

**РАСПИСКА
в получении документов**

Выдана _____
(Ф.И.О.)

в том, что от нее _____ 20__ г. для зачисления в МДОБУ ЦРР д-с № 24»Улыбка», _____

(ф.и.о. ребенка)

_____ года рождения, были получены следующие документы:

№ п/п	Наименование	Количество, шт.
1	Заявление о зачислении _____ (ф.и.о. ребенка) регистрационный номер _____	
2	Копия паспорта гражданина РФ _____ (ф.и.о.)	
3	Копия свидетельства о рождении _____ (ф.и.о. ребенка)	
4	Копия свидетельства о регистрации _____ (ф.и.о. ребенка) по месту жительства на закрепленной территории	
5	Медицинское заключение о состоянии здоровья (мед. карта) _____ (ф.и.о. ребенка)	
	Итого:	

**Для оформления получения компенсации части родительской платы за
присмотр и уход за детьми**

№ п/п	Наименование	Количество, шт.
1	Копия свидетельства о рождении всех детей	
2	Копия паспорта родителя (законного представителя), подающего заявление _____	
3	Копия СНИЛС родителя (законного представителя), подающего заявление _____	
4	Лицевой счет из банка <u>СБЕРБАНК</u> (на бумажном носителе) родителя, подающего заявление _____	
5	Копия СНИЛС ребенка, поступающего в МДОБУ _____	
Для оформления медицинской карты		
1	Копия медицинского полиса ребенка, поступающего в МДОБУ _____	
2	Копия СНИЛС ребенка, поступающего в МДОБУ _____	
3	Обложка формат А4 для медицинской карты	