|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

ФОРМА РАСПИСКИ

Муниципальное бюджетное дошкольное

образовательное учреждение детский сад №40

муниципального образования Каневской район

Расписка

о принятых документах при приеме ребенка

|  |
| --- |
| Регистрационный номер заявления о приеме \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  дата заявления о приеме \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ФИО, дата рождения ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Перечень представленных документов

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Перечень принятых при приеме документов | | Количество принятых документов/листов |
| Наименование  документа | Вид документа |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

Составлена в 2-х экземплярах: 1 экз. на руки заявителю, 1 экз. в МБДОУ

Заявитель: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (ФИО) (дата)

Ответственный в МБДОУ за прием документов:

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

(подпись) (ФИО) (дата)

М.П.