Расписка в получении документов при зачислении в дошкольную группу
в НОЧУ «Начальная школа - детский сад № 25 Березка»

От родителя (законного представителя) _____
_____
(Ф.И.О.)
в отношении ребёнка _____
регистрационный номер заявления_____
приняты следующие документы для зачисления в НОЧУ «Начальная школа - детский сад № 25 Березка»

Заявление родителя (законного представителя)	
Копия свидетельства о рождении ребенка	
Копия паспорта или другого документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя)	
Копия документа об опеке или попечительстве (при необходимости)	
Копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии (ПМПК) (при наличии)	
Копия заключения, подтверждающая потребность в обучении в группе оздоровительной направленности (при наличии)	
Документы, предоставляемые родителем (законным представителем) по усмотрению:	
Медицинская карта о состоянии здоровья ребенка	
Копия удостоверения многодетной семьи	
Копия медицинского полиса	

Документы принял:
_____ _____
(подпись, Ф.И.О., принявшего документы) (дата)

Сдал (ла) документы в указанном количестве и экземпляр расписки получил (а) на руки:
_____ _____
(Ф.И.О. законного представителя) (дата)

Корешок Расписки в получении документов при зачислении в дошкольную группу

От родителя (законного представителя) _____
(Ф.И.О.)
в отношении ребёнка _____
регистрационный номер заявления_____
приняты следующие документы для зачисления в НОЧУ «Начальная школа - детский сад № 25 Березка»

Заявление родителя (законного представителя)	
Копия свидетельства о рождении ребенка	
Копия паспорта или другого документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя)	
Копия документа об опеке или попечительстве (при необходимости)	
Копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии (ПМПК) (при наличии)	
Копия заключения, подтверждающая потребность в обучении в группе оздоровительной направленности (при наличии)	
Документы, предоставляемые родителем (законным представителем) по усмотрению:	
Медицинская карта о состоянии здоровья ребенка	
Копия удостоверения многодетной семьи	
Копия медицинского полиса	

Документы принял:
_____ _____
(подпись, Ф.И.О., принявшего документы) (дата)
Сдал (ла) документы в указанном количестве и экземпляр расписки получил (а) на руки:
_____ _____
(Ф.И.О. законного представителя) **(дата)**