

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение

детский сад №17 «Колобок»

муниципального образования город-курорт Анапа

(МБДОУ д/с №17 «Колобок»)

**РАСПИСКА**

**в получении документов**

Выдана \_\_\_\_\_ в том, что от нее(го) « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_

(ФИО родителя (законного представителя) \_\_\_\_\_ дата \_\_\_\_\_

для зачисления в МБДОУ д/с №17 «Колобок» \_\_\_\_\_,

ФИО ребенка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ года рождения, были получены следующие документы:

№ п/п	Наименование	Количество, шт.
1	Заявление о зачислении _____, регистрационный номер _____	
2	Копия свидетельства о рождении _____	
3	Копия свидетельства о регистрации _____ по месту жительства на закрепленной территории	
4	Медицинское заключение о состоянии здоровья _____	
	Итого:	

Секретарь \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение

детский сад №17 «Колобок»

муниципального образования город-курорт Анапа

(МБДОУ д/с №17 «Колобок»)

**РАСПИСКА**

**в получении документов**

Выдана \_\_\_\_\_ в том, что от нее(го) « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_

(ФИО родителя (законного представителя) \_\_\_\_\_ дата \_\_\_\_\_

для зачисления в МБДОУ д/с №17 «Колобок» \_\_\_\_\_,

ФИО ребенка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ года рождения, были получены следующие документы:

№ п/п	Наименование	Количество, шт.
1	Заявление о зачислении _____, регистрационный номер _____	
2	Копия свидетельства о рождении _____	
3	Копия свидетельства о регистрации _____ по месту жительства на закрепленной территории	
4	Медицинское заключение о состоянии здоровья _____	
	Итого:	

Секретарь \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_