|  |  |
| --- | --- |
| Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение  городского округа Королёв Московской области  «Детский сад комбинированного вида №25 «Мозаика»  ( МБДОУ «Детский сад №25»)  Московская область, город Королёв, улица Гагарина, дом 22  Тел. (495) 516 56 78, (e-mail - [dou25@bk.ru](mailto:dou25@bk.ru)) |  |

**Расписка о приёме документов**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

ФИО ребёнка

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

ФИО родителя (законного представителя ребёнка)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№**  **п/п** | **Наименование документа** | **Вид документа (оригинал/ксерокопия)** | **Документы принял** |
| 1. | Заявление о приёме ребенка в детский сад от родителя (законного представителя) ребёнка-1экз | оригинал |  |
| 2. | Документ, удостоверяющий личность заявителя (паспорт) с пропиской-1эк. | ксерокопия |  |
| 3 | Свидетельство о рождении ребенка. | ксерокопия |  |
| 4. | Справка о прописке или регистрации ребенка -1экз | ксерокопия |  |
|  |  |  |  |

Делопроизводитель:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                                                    \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись расшифровка                                               Подпись расшифровка