

## РАСПИСКА

в получении документов при приеме заявления о зачислении в  
Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад №  
11 города Крымска муниципального образования Крымский район  
*(полное название дошкольной образовательной организации)*

От \_\_\_\_\_  
*(ФИО родителя (законного представителя))*

в отношении ребенка \_\_\_\_\_  
*(ФИО ребенка, дата рождения)*

регистрационный № заявления и дата \_\_\_\_\_

приняты следующие документы для зачисления

Заявление	
Копия свидетельства о рождении ребенка	
Копия свидетельства о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории	
Копия справки об инвалидности ребенка	
Согласие на обработку персональных данных	
Медицинская карта форма № 026-у-2000	
Заключение ПМПК	
Копия СНИЛС	
Копия Страховой полюс	

Всего принято \_\_\_\_\_ документов на \_\_\_\_\_ листах

Документы передал \_\_\_\_\_  
*подпись* *расшифровка* *дата*

Документы принял \_\_\_\_\_  
*подпись* *расшифровка* *дата*