

РАСПИСКА
в получении документов, представленных заявителем в МБДОУ “Детский сад “Золотое зёрнышко” с. Болгар” НМР,РТ

Настоящим удостоверяется, что заявитель _____
(Ф.И.О.)
_____ (заявление № _____) представил, а
МБДОУ “Детский сад “Золотое зёрнышко” с. Болгар” НМР,РТ в лице заведующего
Федосеевой Т.П. принял следующие документы:

№ п/п	Наименование	Оригинал/копия	Кол-во экземпляров	Кол-во листов в одном экземпляре
1.	Заявление на имя заведующего			
2.	Заявление-согласие на обработку персональных данных			
3.	Договор между дошкольным образовательным учреждением и родителями (законными представителями) ребенка, посещающего дошкольное образовательное учреждение			
4.	Свидетельство о рождении ребенка			
5.	Паспортные данные обоих родителей (1-ая страница с фото, прописка, дети)			
6.	ИНН родителей (мать, отец)			
7.	СНИЛС родителей (мать, отец)			
8.	Справка о составе семьи			
9.	Документы, подтверждающие наличие льготы			
10.	Полис обязательного медицинского страхования ребенка			
11.	Медицинская карта из поликлиники			

Заявитель: _____ / _____

Заведующий МБДОУ _____ Т.П. Федосеева

“ ____ ” _____ 20 ____ г.

РАСПИСКА
в получении документов, представленных заявителем в МБДОУ № 73

Настоящим удостоверяется, что заявитель _____
(Ф.И.О.)
_____ (заявление № _____) представил, а
МБДОУ № 73 в лице заведующего Мухаметгареевой Р.И. принял следующие документы:

№ п/п	Наименование	Оригинал/копия	Кол-во экземпляров	Кол-во листов в одном экземпляре
1.	Заявление на имя заведующего			
2.	Заявление-согласие на обработку персональных данных			
3.	Договор между дошкольным образовательным учреждением и родителями (законными представителями) ребенка, посещающего дошкольное образовательное учреждение			
4.	Свидетельство о рождении ребенка			
5.	Паспортные данные обоих родителей (1-ая страница с фото, прописка, дети)			
6.	ИНН родителей (мать, отец)			
7.	СНИЛС родителей (мать, отец)			
8.	Справка о составе семьи			
9.	Документы, подтверждающие наличие льготы			
10.	Коллегиальное заключение			
11.	Полис обязательного медицинского страхования ребенка			
12.	Медицинская карта из ДОУ			

Заявитель: _____ / _____

Заведующий МБДОУ № 73 _____ Р.И. Мухаметгареева

“ ____ ” _____ 20 ____ г.