**Департамент образования**

**Администрации муниципального образования город Салехард**

**муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение**

**«Детский сад «Мозаика»**

|  |
| --- |
|  |

**Расписка**

**в получении документов для приема ребёнка в МБДОУ**

**Детский сад «Мозаика»**

от «\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2022 г.

Заявление и документы гражданина (ки) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ заявления** | **Реестр представленных документов для зачисления в МБДОУ** | **Подпись родителя**  (законного представителя) |
|  | 1. Заявление о приеме в МБДОУ |  |
| 1. Свидетельство о рождении ребенка (копия) |
| 1. Свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства или месту пребывания на закрепленной территории |
| 1. Согласие на обработку персональных данных воспитанника |
| 1. Медицинская карта ребенка |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Специалист \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

*(подпись) (ФИО специалиста)*

МП