

Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение  
«Детский сад № 29 общеразвивающего вида» г. Сыктывкара

РАСПИСКА  
в получении документов

№ \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Заявитель: \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Ребенок: \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка, дата рождения)

№	Наименование документа	Оригинал /Копия	Кол-во листов
1	Заявление родителя (законного представителя) о приеме ребенка в образовательную организацию	Оригинал	
2	Документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя) ребенка, либо документ, удостоверяющий личность иностранного гражданина или лица без гражданства в Российской Федерации (паспорт родителя (законного представителя))	Копия	
3	Свидетельство о рождении ребенка или выписка из Единого государственного реестра записей актов гражданского состояния, содержащую реквизиты записи акта о рождении ребенка (для граждан Российской Федерации); документ(ы), удостоверяющий (е) личность ребенка и подтверждающий(е) законность предоставления прав ребенка (для иностранных граждан или лиц без гражданства)	Копия	
4	Свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории или документ, содержащий сведения о месте пребывания, месте фактического проживания ребенка	Копия	
5	Согласие на обработку персональных данных	Оригинал	
6	Документ, подтверждающий установление опеки (удостоверение опекуна (попечителя)) (при наличии)	Копия	
7	Документ психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии)	Копия	
8	Документ, подтверждающий потребность в обучении в группе оздоровительной направленности (при необходимости)	Копия	
9	Документ, подтверждающий право заявителя на пребывание в Российской Федерации (для иностранных граждан и лиц без гражданства)	Копия	
10	Согласие родителей на обучение по адаптированной образовательной программе дошкольного образования	Оригинал	
11			

Достоверность указанных сведений подтверждаю:

\_\_\_\_\_  
*(подпись заявителя)*

\_\_\_\_\_  
*(расшифровка подписи)*

Документы принял:

Ответственный за прием документов -

\_\_\_\_\_  
*(должность)*

\_\_\_\_\_  
*(подпись)*

\_\_\_\_\_  
*(расшифровка подписи)*