|  |  |
| --- | --- |
| **Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад №73**  170026, г. Тверь, Тверская область  ул. А.Ульянова, д.8 А  тел. (4822) 52-24-37  факс (4822)52-24-37  ds73@detsad.tver.ru  «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2019 №\_\_\_\_\_\_\_ | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Регистрационный № заявления \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

**Расписка о получении документов**

Выдана в подтверждении того, что МБДОУ детским садом №73, зарегистрированным по адресу: 170026. Тверь, ул. А.Ульянова д. 8А, в лице заведующего Андреевой Е.Н. получены от гр. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_ года рождения,

Ф.И.О.

Паспорт серии\_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_, зарегистрирован по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**следующие документы**:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | Наименование документа | Вид документа       (оригинал,   нотариальная копия, ксерокопия) | Количество экземпляров |
| 1 | Паспорт | ксерокопия |  |
| 2 | Медицинское заключение | оригинал |  |
| 3 | Страховой медицинский полис | ксерокопия |  |
| 4 | Дополнительные сведения о семье (развод, усыновление, опека, инвалидность…) | ксерокопия |  |
| 5 | СНИЛС родителя (законного представителя) | ксерокопия |  |
| 6 | Лицевой счет пластиковой карты Сбербанка | ксерокопия |  |

Документы ПМПК:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | Наименование документа | Вид документа       (оригинал,   нотариальная копия, ксерокопия) | Количество экземпляров |
| 1 | Заключение ПМПК | оригинал |  |
| 2 | Логопедическая характеристика (поликлиника) | оригинал |  |
| 3 | Свидетельство о рождении ребёнка | ксерокопия |  |
| 4 | Выписка от участкового врача о развитии ребёнка | оригинал |  |
| 5 | Педагогическая характеристика на ребёнка | оригинал |  |
| 6 | Справка от ЛОР-врача | оригинал |  |
| 7 | Справка от окулиста | оригинал |  |
| 8 | Справка от невролога | оригинал |  |
| 9 | Иные справки |  |  |
| 10 | Дополнительные сведения о семье (усыновление, опека, инвалидность, развод …) | ксерокопия |  |

Всего принято \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_экземпляров документов

Документы передал: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_           \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_       \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О.)   (подпись)    (дата)

Документы принял: Андреева Е.Н.         \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_    \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_