|  |  |
| --- | --- |
| **Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад №73** 170026, г. Тверь, Тверская областьул. А.Ульянова, д.8 Ател. (4822) 52-24-37факс (4822)52-24-37ds73@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,   нотариальнаякопия, 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,   нотариальнаякопия, 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.         \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_    \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_