

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждения  
«Детский сад №1 «Пчёлка» г. Йошкар-Олы»

Расписка в получении документов

Регистрационный номер заявления \_\_\_\_\_

Выдана \_\_\_\_\_  
ФИО родителя/законного представителя

в том, что от него (неё) «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. для зачисления в МБДОУ «Детский сад №1 «Пчёлка» г. Йошкар-Олы» \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ г.р.  
ФИО ребенка и дата рождения

были получены следующие документы

Перечень документов:

№	Наименование документа, реквизиты	Кол-во страниц, экз-ов	Дата предоставления док-та
1.	Заявление родителя/законного представителя (нужное подчеркнуть) о приеме ребенка в МБДОУ «Детский сад №1 «Пчёлка» г. Йошкар-Олы»		
2.	Договор об образовании по образовательным программам дошкольного образования		
3.	Направление (путевка) Управления образования администрации городского округа «Город Йошкар-Ола» № _____ от «__» _____ 20__ г.		
4.	Копия свидетельства о рождении ребенка или копия документа, удостоверяющего личность ребенка и подтверждающего законность представления прав ребенка для иностранных граждан и лиц без гражданства		
5.	Копия свидетельства о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории или документ, содержащий сведения о месте пребывания, месте фактического проживания ребенка		
6.	Копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя), либо копия документа, удостоверяющего личность иностранного гражданина и лица без гражданства в РФ в соответствии с законодательством РФ		
7.	Доверенность для лиц несущих ответственность за жизнь и здоровье ребенка, забирающих его из детского сада		
8.	Согласие на обработку персональных данных родителей (законных представителей) и персональных данных ребенка		
9.	Согласие на обработку персональных данных, разрешенных субъектом персональных данных для распространения		
10.	Согласие на обработку персональных данных ЦБ		
11.	Согласие родителей (законных представителей) на психологические и логопедическое сопровождение ребенка		
12.	Согласие на обработку персональных данных (для лиц указанных в доверенности)		
13.	Выписка из протокола городской ПМПК о потребности в обучении ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитании ребенка инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при необходимости)		
14.	Согласие на обучение по адаптированной образовательной программе (при наличии)		
15.	Документ о наличии инвалидности (при наличии)		
16.	Документ, подтверждающий установление опеки (при наличии)		

Регистрационный номер дела \_\_\_\_\_

Наименование муниципальной услуги: \_\_\_\_\_ зачисление в образовательное учреждение

Срок исполнения муниципальной услуги в случае, если в дальнейшем не будут выявлены основания для отказа в предоставлении государственной услуги: до прекращения образовательных отношений.

Фамилия и инициалы должностного лица, принявшего документы, а также его подпись \_\_\_\_\_

(ФИО)

(подпись)

М.П.