

**Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение  
«Детский сад № 10 «Звёздочка» г. Йошкар-Олы»  
424037, Республика Марий Эл, г. Йошкар-Ола,  
ул. Подольских Курсантов д. 8, т. 41-90-91**

**Расписка в приеме документов**

выдана \_\_\_\_\_ в том, что от него (нее)

Ф.И.О. родителя (законного представителя)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2026 года для приема в МБДОУ «Детский сад № 10 «Звёздочка»

\_\_\_\_\_ года рождения

(Ф.И.О. ребёнка, год рождения)

регистрационный номер заявления о приёме ребёнка в учреждение \_\_\_\_\_

были получены следующие документы:

| №  | Наименование документа | Количество экземпляров |
|----|------------------------|------------------------|
| 1. |                        |                        |
| 2. |                        |                        |
| 3. |                        |                        |
| 4. |                        |                        |
| 5. |                        |                        |

Секретарь-машинистка

(должность лица, ответственного

(подпись)

Е.Ю.Молочко

(Ф.И.О)

(дата)

за приём документов)

Второй экземпляр расписки на руки получен \_\_\_\_\_

**Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение  
«Детский сад № 10 «Звёздочка» г. Йошкар-Олы»  
424037, Республика Марий Эл, г. Йошкар-Ола,  
ул. Подольских Курсантов д. 8, т. 41-90-91**

**Расписка в приеме документов**

выдана \_\_\_\_\_ в том, что от него (нее)

Ф.И.О. родителя (законного представителя)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2026 года для приема в МБДОУ «Детский сад № 10 «Звёздочка»

\_\_\_\_\_ года рождения

(Ф.И.О. ребёнка, год рождения)

регистрационный номер заявления о приёме ребёнка в учреждение \_\_\_\_\_

были получены следующие документы:

| №  | Наименование документа | Количество экземпляров |
|----|------------------------|------------------------|
| 1. |                        |                        |
| 2. |                        |                        |
| 3. |                        |                        |
| 4. |                        |                        |
| 5. |                        |                        |

Секретарь-машинистка

(должность лица, ответственного

(подпись)

Е.Ю.Молочко

(Ф.И.О)

(дата)

за приём документов)

| №  | Наименование документа, реквизиты                                                                                                                                                    | Количество страниц, экземпляров |
|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| 1. | направление (путёвка) Управления образования администрации городского округа «Город Йошкар-Ола» № _____ от «__» _____ 20__ г.;                                                       |                                 |
| 2. | медицинская карта ребёнка (ф. 026/у-2000 «Медицинская карта ребенка для образовательных учреждений», утв. приказом Минздрава России от 03.07.2000 № 241);                            |                                 |
| 3. | копия свидетельства о рождении ребенка                                                                                                                                               |                                 |
| 4. | свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания;<br>документ, содержащий сведения о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания. |                                 |
| 5. | копия паспорта, удостоверения личности родителя (законного представителя)                                                                                                            |                                 |
|    |                                                                                                                                                                                      |                                 |