

МУНИЦИПАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ
«ЦЕНТР РАЗВИТИЯ РЕБЕНКА - ДЕТСКИЙ САД №7 «ЯРОСЛАВНА»
Алтайский край город Рубцовск

658223 г.Рубцовск , проспект Рубцовский, 55
Тел.(38557)4-68-59, 4-60-18, 4-58-00

e-mail: crr-ds7@mail.ru

РАСПИСКА
в получении документов для приема (зачисления) в МАДОУ
«ЦРР-детский сад №7 «Ярославна»

_____ года рождения
(Фамилия, имя, отчество ребенка *в именительном падеже*; дата рождения)

_____(Фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя))

_____ 202 г. сдал(-а) следующие документы:

Дата подачи документов

1. Заявление о приеме (зачислении) ребенка в МАДОУ (регистрационный номер заявления _____).
2. Направление комиссии по комплектованию муниципальных бюджетных дошкольных образовательных учреждений при МКУ «Управление образования» города Рубцовска № _____ от _____
3. Свидетельство о рождении ребенка (копия).
4. Свидетельство о регистрации по месту жительства (копия).
5. Заявление о согласии на обработку персональных данных.
6. Документ, удостоверяющий личность родителя/законного представителя (копия).
7. Медицинская карта.

Документы принял секретарь _____ Абдраимова А.А.
Подпись должностного лица, расшифровка подписи

МП _____ Дата получения расписки _____ 2024 г.

МУНИЦИПАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ
«ЦЕНТР РАЗВИТИЯ РЕБЕНКА - ДЕТСКИЙ САД №7 «ЯРОСЛАВНА»
Алтайский край город Рубцовск

658223 г.Рубцовск , проспект Рубцовский, 55
Тел.(38557)4-68-59, 4-60-18, 4-58-00

e-mail: crr-ds7@mail.ru

РАСПИСКА
в получении документов для приема (зачисления) в МАДОУ
«ЦРР-детский сад №7 «Ярославна»

_____ года рождения
(Фамилия, имя, отчество ребенка *в именительном падеже*; дата рождения)

_____(Фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя))

_____ 202 г. сдал(-а) следующие документы:
Дата подачи документов

1. Заявление о приеме (зачислении) ребенка в МАДОУ (регистрационный номер заявления _____).
2. Направление комиссии по комплектованию муниципальных бюджетных дошкольных образовательных учреждений при МКУ «Управление образования» города Рубцовска № _____ от _____
3. Свидетельство о рождении ребенка (копия).
4. Свидетельство о регистрации по месту жительства (копия).
5. Заявление о согласии на обработку персональных данных.
6. Документ, удостоверяющий личность родителя/законного представителя (копия).
7. Медицинская карта.

Документы принял секретарь _____ Абдраимова А.А.
Подпись должностного лица, расшифровка подписи

МП _____ Дата получения расписки _____ 2024 г.