Дошкольное отделение муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение Бурановская средняя общеобразовательная школа в с. Бураново

**Расписка в получении документов для приема ребенка в дошкольное отделение МБОУ Бурановская СОШ**

Старший воспитатель дошкольного отделения Бурановская СОШ Макаревская Ольга Сергеевна приняла документы для приема ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ФИО) в дошкольное отделение Бурановская СОШ в с. Бураново от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(Ф.И.О родителя)

проживающего по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,тел.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование документа | Оригинал / копия | Количество |
| 1 | Заявление о приеме ребенка | оригинал | 1 |
| 2 | Паспорт родителя (законного представителя) | копия | 1 |
| 3 | Свидетельство о рождении ребенка | копия | 1 |
| 4 | Свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства | копия | 1 |
| 5 | Медицинское заключение о состоянии здоровья ребенка | оригинал | 1 |
| 6 | Направление, выданное специалистом Комитета | оригинал | 1 |
| 7 | Согласие на обработку персональных данных | оригинал | 1 |
| 8 | Согласие на организацию обучения на русском языке | оригинал | 1 |
| 9 | Договор об образовании | оригинал | 1 |
|  | Итого |  |  |

Регистрационный № заявления \_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Категория заявителя:проживающий / не проживающий на закрепленной территории

(нужное подчеркнуть)

Дата выдачи **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Документы сдал: Документы принял:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О.) (ФИО)