**МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«ДЕТСКИЙ САД № 1 Г. ЧЕЛЯБИНСКА»**

Российская Федерация, 454021, Челябинская область, г. Челябинск, ул. Бр.Кашириных, д.106 А тел./факс (8-351) 734-34-22

**Расписка в получении документов при приеме заявления
в МБДОУ «ДС № 1 г. Челябинска»**

От гр. _____ (ФИО)
в отношении ребенка _____ (ФИО)
приняты следующие документы для зачисления в МБДОУ «ДС № 1 г. Челябинска»:

№ п/п	Наименование документа	Вид документа	Кол-во
1.	Заявление о приеме ребенка	оригинал	
2.	Свидетельство о рождении ребенка	копия	
3.	Документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя ребенка) (паспорт)	копия	
4.	Справка о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории	копия	
5.	СНИЛС (ребенка)	копия	
6.	СНИЛС получателя компенсации (родителя)	копия	
7.			
8.			

Всего принято _____ документов.

Документы передал: _____ (подпись) _____ (Ф.И.О.) _____ (дата) _____ Г.

Документы принял: _____ (подпись) _____ (Ф.И.О.) _____ (дата) _____ Г.