Приложение № 4

к Правилам приема на обучение по образовательным программам

дошкольного образования МБДОУ «Детский сад №20 »

**Расписка о приеме и выдаче документов (с согласия родителей (законных представителей))**

**МБДОУ «Детский сад №20 ».**

**Регистрационный номер заявления о приеме ребенка № \_\_\_\_\_\_\_\_\_.**

Сдал документы: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О. родителя (законного представителя) (нужное подчеркнуть)

Перечень документов с указанием их наименования, количества экземпляров, принятых от родителей (законных представителей)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | Наименование документа. | Количество  экземпляров |
| 1. | Направление комиссии по комплектованию детских садов (путевка) | 1 |
| 2. | Заявление родителя (законного представителя) о зачислении ребенка в МБДОУ «Детский сад №20 », регистрационный №\_\_\_\_. | 1 |
| 3. | Копия паспорта родителя (законного представителя), либо другого документа удостоверяющего его личность. | 1 |
| 4. | Копия свидетельства о рождении ребенка | 1 |
| 5. | Копия свидетельства о регистрации ребенка по месту жительства (Форма №8)  Копия свидетельства о регистрации по месту пребывания (Форма №3) | 1  1 |
| 6. | Копия медицинского заключения (справка) | 1 |
| 7 | Договор с родителями (законными представителями) об образовании по образовательным программам дошкольного образования | 2 |
| 8 | Приказ о зачислении ребенка в МБДОУ «Детский сад №20» | 1 |
| 10. | Согласие родителей на обучение по адаптированной программе, рекомендации ПМПК | При наличии |
| 11. | Копия документа, подтверждающего потребность в обучении в группе оздоровительной направленности. | При наличии |
| 12 | Копия документа, подтверждающего установление опеки | При наличии |
| 13 | Согласие на обработку персональных данных родителей и персональных данных ребенка | 4 шт. |

Документы сдал: Документы принял:

Ф.И.О.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Заведующий МБДОУ «Детский сад №20 »: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Второй экземпляр расписки выдан на руки М.П.

Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.

**Расписка о приеме и выдаче документов (с согласия родителей (законных представителей))**

**МБДОУ «Детский сад №20 ».**

**Регистрационный номер заявления о приеме ребенка № \_\_\_\_\_\_\_\_\_.**

Сдал документы: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О. родителя (законного представителя) (нужное подчеркнуть)

Перечень документов с указанием их наименования, количества экземпляров, принятых от родителей (законных представителей)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | Наименование документа. | Количество  экземпляров |
| 1. | Направление комиссии по комплектованию детских садов (путевка) | 1 |
| 2. | Заявление родителя (законного представителя) о зачислении ребенка в МБДОУ «Детский сад №20 », регистрационный №\_\_\_\_. | 1 |
| 3. | Копия паспорта родителя (законного представителя), либо другого документа удостоверяющего его личность. | 1 |
| 4. | Копия свидетельства о рождении ребенка | 1 |
| 5. | Копия свидетельства о регистрации ребенка по месту жительства (Форма №8)  Копия свидетельства о регистрации по месту пребывания (Форма №3) | 1  1 |
| 6. | Копия медицинского заключения (справка) | 1 |
| 7 | Договор с родителями (законными представителями) об образовании по образовательным программам дошкольного образования | 2 |
| 8 | Приказ о зачислении ребенка в МБДОУ «Детский сад №20» | 1 |
| 10. | Согласие родителей на обучение по адаптированной программе, рекомендации ПМПК | При наличии |
| 11. | Копия документа, подтверждающего потребность в обучении в группе оздоровительной направленности. | При наличии |
| 12 | Копия документа, подтверждающего установление опеки | При наличии |
| 13 | Согласие на обработку персональных данных родителей и персональных данных ребенка | 1 |

Документы сдал: Документы принял:

Ф.И.О.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Заведующий МБДОУ «Детский сад №20 »: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Второй экземпляр расписки выдан на руки М.П.

Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.

**Расписка о приеме и выдаче медицинских документов (с согласия родителей (законных представителей))**

**МБДОУ «Детский сад №20 ».**

**Регистрационный номер заявления о приеме ребенка № \_\_\_\_\_\_\_\_\_.**

Сдал документы: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О. родителя (законного представителя) (нужное подчеркнуть)

Перечень документов с указанием их наименования, количества экземпляров, принятых от родителей (законных представителей)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | Наименование документа. | Количество  экземпляров |
| 1. | Медицинская карта ребенка | 1 |
| 2. | Прививочная карта. (оригинал и копия) форма №63 | 1 |
| 3. | Копия свидетельства о рождении | 1 |
|  |  |  |
| 3. | Копия медицинского полиса | 1 |
| 4. | Копия СНИЛС | 1 |
|  |  |  |

Документы сдал: Документы принял:

Ф.И.О.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Медицинский работник МБДОУ «Детский сад №20 »: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Второй экземпляр расписки выдан на руки М.П.

Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.

**Расписка о приеме и выдаче медицинских документов (с согласия родителей (законных представителей))**

**МБДОУ «Детский сад №20 ».**

**Регистрационный номер заявления о приеме ребенка № \_\_\_\_\_\_\_\_\_.**

Сдал документы: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О. родителя (законного представителя) (нужное подчеркнуть)

Перечень документов с указанием их наименования, количества экземпляров, принятых от родителей (законных представителей)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | Наименование документа. | Количество  экземпляров |
| 1. | Медицинская карта ребенка | 1 |
| 2. | Прививочная карта. (оригинал и копия) форма №63 | 1 |
| 3. | Копия свидетельства о рождении | 1 |
|  |  |  |
| 3. | Копия медицинского полиса | 1 |
| 4. | Копия СНИЛС | 1 |
|  |  |  |

Документы сдал: Документы принял:

Ф.И.О.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Медицинский работник МБДОУ «Детский сад №20 »: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Второй экземпляр расписки выдан на руки М.П.

Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.

**Расписка о приеме и выдаче медицинских документов (с согласия родителей (законных представителей))**

**МБДОУ «Детский сад №20 ».**

**Регистрационный номер заявления о приеме ребенка № \_\_\_\_\_\_\_\_\_.**

Сдал документы: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О. родителя (законного представителя) (нужное подчеркнуть)

Перечень документов с указанием их наименования, количества экземпляров, принятых от родителей (законных представителей)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | Наименование документа. | Количество  экземпляров |
| 1. | Медицинская карта ребенка | 1 |
| 2. | Прививочная карта. (оригинал и копия) форма №63 | 1 |
| 3. | Копия свидетельства о рождении | 1 |
|  |  |  |
| 3. | Копия медицинского полиса | 1 |
| 4. | Копия СНИЛС | 1 |
|  |  |  |

Документы сдал: Документы принял:

Ф.И.О.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Медицинский работник МБДОУ «Детский сад №20 »: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Второй экземпляр расписки выдан на руки М.П.

Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.

**Расписка о приеме и выдаче медицинских документов (с согласия родителей (законных представителей))**

**МБДОУ «Детский сад №20 ».**

**Регистрационный номер заявления о приеме ребенка № \_\_\_\_\_\_\_\_\_.**

Сдал документы: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О. родителя (законного представителя) (нужное подчеркнуть)

Перечень документов с указанием их наименования, количества экземпляров, принятых от родителей (законных представителей)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | Наименование документа. | Количество  экземпляров |
| 1. | Медицинская карта ребенка | 1 |
| 2. | Прививочная карта. (оригинал и копия) форма №63 | 1 |
| 3. | Копия свидетельства о рождении | 1 |
|  |  |  |
| 3. | Копия медицинского полиса | 1 |
| 4. | Копия СНИЛС | 1 |
|  |  |  |

Документы сдал: Документы принял:

Ф.И.О.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Медицинский работник МБДОУ «Детский сад №20 »: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Второй экземпляр расписки выдан на руки М.П.

Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.

**Расписка о приеме и выдаче документов (с согласия родителей (законных представителей)) МБДОУ «Детский сад № 20».**

**Регистрационный номер заявления о приеме ребенка № \_\_\_\_\_\_\_\_\_.**

Сдал документы: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О. родителя (законного представителя) (нужное подчеркнуть)

Перечень документов с указанием их наименования, количества экземпляров, принятых от родителей (законных представителей)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | Наименование документа. | Количество  экземпляров |
| 1 | Заявление родителя (законного представителя) о приеме ребенка в МБДОУ «Детский сад №20 », регистрационный №\_\_\_\_. | 1 |
| 2 | Путевка | 1 |
| 3. | Копия паспорта родителя (законного представителя), либо другого документа удостоверяющего его личность. | 1 |
| 4. | Копия свидетельства о рождении ребенка | 1 |
| 5. | Копия свидетельства о регистрации ребенка по месту жительства (Форма №8)  Копия свидетельства о регистрации по месту пребывания (Форма №3) | 1  1 |
| 6. | Копия медицинского заключения (справка) | 1 |
| 7 | Договор с родителями (законными представителями) об образовании по образовательным программам дошкольного образования | 2 |
| 8 | Приказ о зачислении ребенка в МБДОУ «Детский сад №20» | 1 |
| 9. | Медицинская карта ребёнка (Форма № 026) с прививочной картой | 1+1 |
| 10. | Согласие родителей на обучение по адаптированной программе, рекомендации ПМПК |  |
| 11. | Копия документа, подтверждающего потребность в обучении в группе оздоровительной направленности. |  |
| 12 | Копия документа, подтверждающего установление опеки |  |
| 13 | Согласие на обработку персональных данных родителей и персональных данных ребенка | 1 |
| 14 | Копия СНИЛС ребенка | 2 |
| 15 | Копия медицинского полиса | 2 |
| 16 | Заявление о компенсации части родительской платы за присмотр и уход за ребенком с  выпиской из лицевого счета родителя (законного представителя) | 1 |
| 17 | Заявление- разрешение на круг лиц, которым разрешено приводить ребенка в ДОО и забирать из ДОО. | 1 |

Документы сдал: Документы принял:

Ф.И.О.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Заведующий МБДОУ «Детский сад №20 »: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Второй экземпляр расписки выдан на руки М.П.

Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.

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