

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение  
«Детский сад № 110 г. Челябинска»  
454091, г. Челябинск, ул. Тимирязева, д.33  
тел.: 8 (351) 263-17-32, 263-40-68  
[sovmdouds110@mail.ru](mailto:sovmdouds110@mail.ru)

Документ (расписка) в получении документов при зачислении ребенка  
в МБДОУ «ДС №110 г. Челябинска»  
по заявлению регистрационный № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

«    » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Регистрационный № расписки \_\_\_\_\_

Ф.И.О. родителя/законного представителя \_\_\_\_\_

Ф.И.О. ребенка \_\_\_\_\_

Сдал следующие документы:

1) Копия паспорта родителей (законных представителей)	
2) Медицинское заключение (на усмотрение родителей (законных представителей))	
3) Копия свидетельства о рождении ребенка	
4) Копия справки о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания (с закрепленной территории)	
5) Коллегиальное заключение ПМПК (для детей с ОВЗ)	
6) Документ, подтверждающий установление опеки (при необходимости)	
7) Документ, подтверждающий необх. обучения в группе оздоровительной направленности (при необход.)	
8) Иные документы на усмотрение родителей:	

Принял: \_\_\_\_\_

(должность)

\_\_\_\_\_

(подпись, печать)

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение  
«Детский сад № 110 г. Челябинска»  
454091, г. Челябинск, ул. Тимирязева, д.33  
тел.: 8 (351) 263-17-32, 263-40-68  
[sovmdouds110@mail.ru](mailto:sovmdouds110@mail.ru)

Документ (расписка) в получении документов при зачислении ребенка  
в МБДОУ «ДС №110 г. Челябинска»  
по заявлению регистрационный № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

«    » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Регистрационный № расписки \_\_\_\_\_

Ф.И.О. родителя/законного представителя \_\_\_\_\_

Ф.И.О. ребенка \_\_\_\_\_

Сдал следующие документы:

1) Копия паспорта родителей (законных представителей)	
2) Медицинское заключение (на усмотрение родителей (законных представителей))	
3) Копия свидетельства о рождении ребенка	
4) Копия справки о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания (с закрепленной территории)	
5) Коллегиальное заключение ПМПК (для детей с ОВЗ)	
6) Документ, подтверждающий установление опеки (при необходимости)	
7) Документ, подтверждающий необх. обучения в группе оздоровительной направленности (при необход.)	
8) Иные документы на усмотрение родителей:	

Принял: \_\_\_\_\_

(должность)

\_\_\_\_\_

(подпись, печать)