**РАСПИСКА**  
**в получении документов**

Выдана \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в том, что от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ для зачисления в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года рождения, были получены следующие документы:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№**  **п/п** | **Наименование** | **Количество,шт.** |
| 1 | Заявление о зачислении  регистрационный номер  \_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| 2 | Копия свидетельства о рождении |  |
| 3 | Копия свидетельства о регистрации по месту жительства на закрепленной территории |  |
| 4 | Медицинское заключение о состоянии здоровья |  |
|  | Итого: |  |
| делопроизводитель | \_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |