

**Муниципальное дошкольное образовательное учреждение  
«Детский сад № 23 «Кораблик» г. Волжска Республики Марий Эл**

**РАСПИСКА**

**в получении документов**

Выдана \_\_\_\_\_

Фамилия, имя ,отчество кому выдана

в том, что от нее(него) «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года для зачисления в ДОУ № 23

Ф.И.О ребенка

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года рождения

были получены следующие документы:

<b>№ п/п</b>	<b>Наименование документа</b>	<b>Количество шт.</b>
1.	Заявление о зачислении, регистрационный номер № _____	1
2.	Копия свидетельства о рождении	1
3.	Копия свидетельства о регистрации по месту жительства на закрепленной территории (справка)	1
4.	Медицинское заключение о состоянии здоровья	1
	ИТОГО	

Делопроизводитель: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

**Муниципальное дошкольное образовательное учреждение  
«Детский сад № 23 «Кораблик» г. Волжска Республики Марий Эл**

**РАСПИСКА**

**в получении документов**

Выдана \_\_\_\_\_

Фамилия, имя ,отчество кому выдана

в том, что от нее(него) «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года для зачисления в ДОУ № 23

Ф.И.О ребенка

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года рождения

были получены следующие документы:

<b>№ п/п</b>	<b>Наименование документа</b>	<b>Количество шт.</b>
1.	Заявление о зачислении, регистрационный номер № _____	1
2.	Копия свидетельства о рождении	1
3.	Копия свидетельства о регистрации по месту жительства на закрепленной территории (справка)	1
4.	Медицинское заключение о состоянии здоровья	1
	ИТОГО	

Делопроизводитель: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.