**Расписка в получении документов при приеме заявления**

**в СП ГБОУ ООШ №4 детский сад №9**

От \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О.)

в отношении ребёнка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

приняты следующие документы для зачисления вСП ГБОУ ООШ №4 детский сад №9

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Заявление в ДОО | Количество страниц |
|  | Договор |  |
|  | Согласие на обработку персональных данных |  |
|  | Согласие на фото-и видеосъемку |  |
|  | Заявление на наличие льготы |  |
|  | Свидетельство о рождении ребенка (копия) |  |
|  | Свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства (форма № 8) (копия) и/(или)  свидетельство о регистрации ребенка по месту пребывания (форма № 3) (копия) |  |
|  | Документ, подтверждающий право на внеочередной/первоочередной прием (копия) |  |
|  | Документ, подтверждающий установление опеки (копия) |  |
|  | Документ психолого-медико-педагогической комиссии |  |
|  | Документ, подтверждающий потребность в обучении в группе оздоровительной направленности |  |
|  | Направление |  |
|  | Документ, подтверждающий наличие льготы |  |
|  | Медицинское заключение |  |
|  | Документ, подтверждающий родство заявителя с ребенком (копия) |  |
|  | Документ, удостоверяющий личность иностранного гражданина (копия) |  |
|  | Документ, подтверждающий право заявителя на пребывание на территории РФ |  |

⁪

иные документы: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Документы принял:

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

(роспись, Ф.И.О., принявшего документы) (дата)

Сдал (ла) документы в указанном количестве и экземпляр расписки получил (а) на руки:

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

(роспись) (Ф.И.О. законного представителя) (дата)