Муниципальное дошкольное образовательное бюджетное учреждение детский сад комбинированного вида № 67 муниципального образования городской округ город-курорт Сочи Краснодарского края

Р А С П И С К А

о приеме документов для приема воспитанника
в дошкольную образовательную организацию

Регистрационный номер Заявления

Дата выдачи

№ п.п	Наименование документа	Вид документа	Кол-во принятых Документов/листов
1	Заявление	Подлинник	1
2	Свидетельство о рождении ребёнка	Копия	1
3	Документ, удостоверяющий личность родителя	Копия	
4	Свидетельство о регистрации ребёнка по месту жительства или по месту пребывания	Копия	1
Итого:			

Документы сдал _____(_____)

Документы приняты _____(_____)
М.п.