

**РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ
КАЛИНИНГРАДСКАЯ ОБЛАСТЬ
ПИОНЕРСКИЙ ГОРОДСКОЙ ОКРУГ**

**Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение
«Детский сад №3 «Колокольчик» Пионерского городского округа»**

Россия, 238590, Калининградская область,
г. Пионерский, ул. Комсомольская, д.50

Электронная почта: madou.bell@mail.ru
тел. 8 (40155) 2-13-47

**Расписка
в получении документов**

Выдана _____
(Ф.И.О родителя)

в том, что от нее (него) «__» _____ 20__ г. для зачисления
в МАДОУ «Детский сад №3 «Колокольчик» Пионерского городского округа»

(Ф.И.О. ребенка) (дд.мм.гг)

были получены следующие документы:

№ п/п	Наименование документа	Оригинал /Копия	Количество
1.	Заявление о зачислении ребенка		
2.	Копия паспорта первой страницы, копия прописки (родителя)		
3.	Копия свидетельства о рождении ребенка		
4.	Копия свидетельства о регистрации по месту жительства		
5.	Карта ребенка (медицинская карточка)		

Документы сдал: _____
(Ф.И.О.) (подпись)

Документы принял: _____
(Ф.И.О.) (подпись)

М.П.