Приложение № 4

**РАСПИСКА**

**в получении заявления от родителей (законных представителей) о приеме ребенка**

**на обучение по образовательной программе дошкольного образования в МОУ**

Заявление под регистрационным №\_\_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_г. о приеме ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

*(фамилия, имя, отчество (при наличии))* в МОУ детский сад № 10, принято от

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(Ф.И.О. законного представителя ребенка)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Опись принятых документов: | Отметка о принятых документах |
| 1 | Направление (путевка) городской комиссии по направлению детей с ограниченными возможностями здоровья в муниципальные образовательные учреждения Волгограда, территориальной комиссии по комплектованию от «\_\_\_»\_\_\_\_20\_\_г. № \_\_\_\_\_. (нужное подчеркнуть) |  |
| 2 | Копия свидетельства о рождении ребенка.  |  |
| 3 | Медицинское заключение о состоянии здоровья ребенка. |  |
| 4 | Копия документа о регистрации ребенка по месту жительства или по месту преимущественного пребывания на территории городского округа город-герой Волгоград. |  |
| 5 | Копии документов родителей (законных представителей), удостоверяющего личность родителей (законных представителей). |  |
| 6 | Копия документа, подтверждающего полномочия законного представителя ребенка (для опекунов, приемных родителей). |  |
| 7 | Заключение и рекомендации ПМПК (при наличии). |  |

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

 *(подпись руководителя) (Ф.И.О.)*