*ПРИЛОЖЕНИЕ № 3*

МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ № 38

«ДЕТСКИЙ САД КОМБИНИРОВАННОГО ВИДА г. НИКОЛЬСКОЕ»

Расписка №

в получении документов для зачисления ребенка в дошкольное образовательное учреждение

Заведующий МБДОУ № 38 г. Никольское Давидович Татьяна Гермагеновна приняла документы для зачисления \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О ребенка)

в МБДОУ № 38 г.Никольское от

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

(Ф.И.О родителя (законного представителя))

проживающего по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, тел. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Наименование документа | Оригинал/ копия | Количество страниц |
| 1. | Направление | оригинал | 1 |
| 2. | Заявление о приеме ребенка | оригинал | 1 |
| 3. | Паспорт родителя | копия |  |
| 4. | Свидетельство о рождении ребенка | копия | 1 |
| 5. | Свидетельство о регистрации ребёнка по месту жительства  | копия | 1 |
| 6. | Эпикриз врача-педиатра с указанием результата про. мед. осмотра текущего года (в соответствии с приказом 514 н) | оригинал |  |
| 7. | Данные о проф. прививках | оригинал |  |
| 8. | Сведения о туберкулинодиагностики или справка от врача-фтизиатра | оригинал |  |
| 9. | Распечатка ф. 025 (дубликат мед. карты 1 стр.) | оригинал |  |
| 10. | Согласие законного представителя ребенка на медпомощь | оригинал |  |
| 11. | Справка с осмотром врача-пелиатра и результатом соскоба на энтеробиоз на день выхода в детский сад | оригинал |  |
| 12 | Медицинская карта (ф 026-У) | оригинал  | 19 л |
|  | Итого |  |  |

Регистрационный № заявления \_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Категория заявителя:  проживающий / не проживающий на закрепленной территории

Дата выдачи  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Документысдал:                                                     Документы принял:

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

 Заведующий