**Уведомление заявителя о приеме документов**

Уважаемый(ая) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (ФИО заявителя)

Уведомляю о том, что представленные Вами документы к заявлению о зачислении в образовательное учреждение

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

(ФИ ребенка)

зарегистрированы в журнале приема документов \_\_\_государственного бюджетного дошкольного образовательного учреждения детский сад № 47 Московского района Санкт-Петербурга \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

(наименование ОО)

Входящий номер и дата приема документов №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Перечень представленных документов и отметка об их получении:

|  |  |
| --- | --- |
| Направление в ГБДОУ № 47 | 1 шт |
| Документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя) ребенка, либо документ, удостоверяющий личность иностранного гражданина или лица без гражданства в Российской Федерации | 1 шт |
| Свидетельство о рождении ребенка или для иностранных граждан и лиц без гражданства – документ(ы), удостоверяющий(е) личность ребенка и подтверждающий(е) законность представления прав ребенка | 1 шт |
| Документ, подтверждающий установление опеки (при необходимости); | 1 шт. |
| Свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории или документ, содержащий сведения о месте пребывания, месте фактического проживания ребенка | 1 шт |
| Медицинское заключение | 1 шт  |

Сведения о сроках уведомления о зачислении в ОУ в течение трех рабочих дней после заключения договора

Контактные телефоны для получения информации 635-09-36 .

Телефон администрации Московского района Санкт-Петербурга 576-89-93 .

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Исполнитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заведующий образовательного учреждения Н.С.Лохова Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*Копии предъявляемых при приеме документов хранятся в образовательной организации