**РАСПИСКА**

в приеме документов

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | |  |  | |
| (фамилия, имя, отчество заявителя) (последнее – при наличии) | |  | | (дата) | | |
| подал(а) заявление о назначении компенсации части платы, взимаемой с родителей (законных представителей) за присмотр и уход за \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,  (фамилия, имя, отчество ребенка (детей) (последнее – при наличии)  осваивающим(и) образовательную программу дошкольного образования  в муниципальной образовательной организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .  (наименование организации) | | | | | | | | |
| Заявлению присвоен регистрационный номер | |  | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Представлены документы: | 1. |  | на |  | л. в |  | экз. |
|  |  | (наименование документа) |  |  |  |  |  |
|  | 2. |  | на |  | л. в |  | экз. |
|  |  | (наименование документа) |  |  |  |  |  |
|  | 3. |  | на |  | л. в |  | экз. |
|  |  | (наименование документа) |  |  |  |  |  |
|  | 4. |  | на |  | л. в |  | экз. |
|  |  | (наименование документа) |  |  |  |  |  |
|  | 5. |  | на |  | л. в |  | экз. |
|  |  | (наименование документа) |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| (должность) |  | (личная подпись) |  | (фамилия, инициалы) |

|  |
| --- |
|  |
| \*Поля, обязательные для заполнения. | |