

Журнал приема заявлений родителей (законных представителей)
о приеме ребенка на обучение по образовательным
программам дошкольного образования в муниципальное
дошкольное образовательное учреждение
«Детский сад № 198 Центрального района Волгограда»

Начат:
Окончен:

№ п/п	Регистрационный номер заявления	Ф.И.О. (последнее - при наличии) заявителя, родителя (законного представителя)	Ф.И.О. (последнее - при наличии) ребенка, дата рождения	Отметка о принятых документах	информирование заявителя, родителя (законного представителя) о приеме заявления и выдачи расписки	
					дата	подпись
				<input type="checkbox"/> Путевка районной комиссии по комплектованию Центрального ТУ ДОАВ от «___» 20___ г. №_____ <input type="checkbox"/> Медицинское заключение установленной формы <input type="checkbox"/> Копия свидетельства о рождении ребенка <input type="checkbox"/> Свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории или документ, содержащий сведения о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания		
				<input type="checkbox"/> Путевка районной комиссии по комплектованию Центрального ТУ ДОАВ от «___» 20___ г. №_____ <input type="checkbox"/> Медицинское заключение установленной формы <input type="checkbox"/> Копия свидетельства о рождении ребенка <input type="checkbox"/> Свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории или документ, содержащий сведения о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания		
				<input type="checkbox"/> Путевка районной комиссии по комплектованию Центрального ТУ ДОАВ от «___» 20___ г. №_____ <input type="checkbox"/> Медицинское заключение установленной формы <input type="checkbox"/> Копия свидетельства о рождении ребенка <input type="checkbox"/> Свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории или документ, содержащий сведения о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания		
				<input type="checkbox"/> Путевка районной комиссии по комплектованию Центрального ТУ ДОАВ от «___» 20___ г. №_____ <input type="checkbox"/> Медицинское заключение установленной формы <input type="checkbox"/> Копия свидетельства о рождении ребенка <input type="checkbox"/> Свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории или документ, содержащий сведения о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания		