

**Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение
«Детский сад «Чайка» с.Посольское МО «Кабанский район»
Республики Бурятия**
ИНН 0309009714, БИК 048142001 КПП 030901001, ОГРН 1020300667573,
тел.8(301-38)91-0-45, факс 91-0-45, эл. почта detsadchaika@mail

ЖУРНАЛ
приема заявлений о приеме на обучение
по образовательным программам дошкольного образования

Начат «____» _____ 2020Г
Окончен «____» _____ 20__Г

№	Дата подачи заявления	ФИО заявителя (родителя (законного представителя))	ФИО ребенка	Перечень представленных документов	Подпись принявшего заявление	Подпись сдавшего документы
				Заявление Копия свидетельства о рождении Медицинское заключение (ф. 026) Копия свидетельства регистрации по месту жительства Копия паспорта родителя (законного представителя)		
				Заявление Копия свидетельства о рождении Медицинское заключение (ф. 026) Копия свидетельства регистрации по месту жительства Копия паспорта родителя (законного представителя)		
				Заявление Копия свидетельства о рождении Медицинское заключение (ф. 026) Копия свидетельства регистрации по месту жительства Копия паспорта родителя (законного представителя)		
				Заявление Копия свидетельства о рождении Медицинское заключение (ф. 026) Копия свидетельства регистрации по месту жительства Копия паспорта родителя (законного представителя)		
				Заявление Копия свидетельства о рождении Медицинское заключение (ф. 026) Копия свидетельства регистрации по месту жительства Копия паспорта родителя (законного представителя)		
				Заявление Копия свидетельства о рождении Медицинское заключение (ф. 026) Копия свидетельства регистрации по месту жительства Копия паспорта родителя (законного представителя)		

