

## ПРИЛОЖЕНИЕ 4

к административному регламенту  
предоставления муниципальной услуги «прием  
заявлений, постановка на учет и зачисление  
детей в образовательные учреждения,  
реализующие основную образовательную  
программу дошкольного образования  
(детские сады)»

### ФОРМА

**заявления родителя (законного представителя)  
о приеме ребенка в муниципальное бюджетное дошкольное  
образовательное учреждение  
«\_\_\_\_\_№ \_\_\_\_\_»**

Заведующему МБДОУ «\_\_\_\_\_№ \_\_\_\_\_»

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. заведующего)

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

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

заявление.

Прошу принять в МБДОУ «\_\_\_\_\_№ \_\_\_\_\_» моего  
ребенка \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество ребенка полностью)

\_\_\_\_\_  
(дата и место рождения ребенка)

Проживающего по адресу: \_\_\_\_\_  
в группу \_\_\_\_\_  
направленности.

Сведения о родителях (законных представителях):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(фамилии, имена, отчества родителей (законных представителей) полностью)

---

---

(адрес места жительства ребенка, его родителей (законных представителей), контактные телефоны)

---

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись) (фамилия, инициалы)

С Уставом МБДОУ «\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_»,  
лицензией на осуществление образовательной деятельности,  
с образовательными программами и другими документами,  
регламентирующими организацию и осуществление образовательной  
деятельности, права и обязанности воспитанников, ознакомлен(а).

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись) (фамилия, инициалы)

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись) (фамилия, инициалы)

Согласен(на) на обработку моих персональных данных и персональных  
данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской  
Федерации.

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись) (фамилия, инициалы)

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись) (фамилия, инициалы)