

Приложение № 4  
к административному регламенту  
предоставления муниципальной услуги «Прием  
заявлений, постановка на учет и зачисление  
детей в образовательные организации,  
реализующие основную образовательную  
программу дошкольного образования (детские  
сады)»

Форма  
заявления о зачислении ребенка в образовательную организацию

Руководителю

\_\_\_\_\_

наименование образовательной  
организации

\_\_\_\_\_

Ф.И.О. заявителя

проживающего(ей) по адресу:

\_\_\_\_\_

место жительства гражданина

контактный телефон:

\_\_\_\_\_

адрес электронной почты:

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего сына (дочь) \_\_\_\_\_

Ф.И.О., дата рождения ребенка

\_\_\_\_\_

В \_\_\_\_\_

наименование образовательной организации

С \_\_\_\_\_

дата

К заявлению прилагаю следующие документы:

- 1.
- 2.
- 3.

Дата \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_