

**Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение детский сад комбинированного вида № 4 «Сказка»
Кировградского муниципального округа**

624140 Свердловская обл. г. Кировград, ул. Набережная 2-а
тел/факс 8(343-57) 6-01-44 e-mail: mkdou4skazka@mail.ru
ИНН 6616006240 КПП 668201001 БИК 046577001 ОГРН 1036600920025

Приказ

№ 59

от 01.06.2026 г.

***Об организации приема обучающихся
в МАДОУ детский сад № 4 «Сказка» Кировградского МО в 2026 году***

С целью организованного приема обучающихся в МАДОУ детский сад № 4 «Сказка» Кировградского МО, соблюдения Порядка приема на обучение по образовательным программам дошкольного образования, утвержденного приказом Министерством просвещения России от 15.05.2020 N 236 "Об утверждении Порядка приема на обучение по образовательным программам дошкольного образования"

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Обязанности по приему документов от родителей на зачисление обучающихся в МАДОУ детский сад № 4 «Сказка» Кировградского МО (далее Детский сад) в 2026 возлагаю на делопроизводителя Кирилову Юлию Сергеевну.
2. Утвердить новую форму заявления о зачислении ребенка в детский сад (приложение 1)
3. Установить график приема заявлений и документов родителей (законных представителей) детей:
 - в группы с 1,5 до 2 лет и с 2 до 3 лет с 01.07.2026 г. ежедневно с 09.00 до 11.30.; с 13.00 до 15.30
 - для зачисления в другие возрастные группы приём документов ведется в течение года при наличии свободных мест с 13.00 до 15.30
4. Возложить обязанности за формирование и ведение личных дел обучающихся Детского сада на делопроизводителя Кириллову Юлию Сергеевну.
5. Старшему воспитателю Гончаровой Елене Константиновне на официальном сайте и стендах Детского сада:

- разместить постановление администрации Кировградского городского округа «О закреплении муниципальных образовательных учреждений Кировградского городского округа за территориями Кировградского городского округа», форму и образцы заявлений на прием в Детский сад, перечень необходимых документов, форму договора об образовании по образовательным программам дошкольного образования график приема заявлений и документов родителей (законных представителей);

- в трехдневный срок после издания приказа о зачислении обучающегося (обучающихся) в Детский сад разместить на информационном стенде и на официальном сайте Детского сада реквизиты данного приказа, наименование возрастной группы, число детей зачисленных в указанную возрастную группу;

- своевременно обновлять сведения о количестве свободных мест.

6. Контроль за исполнением приказа оставляю за собой.

Заведующий
МАДОУ детский сад № 4 «Сказка»
Кировградского муниципального округа



И.В. Драчкова

Регистрационный № _____
от _____

Заведующему МАДОУ детский сад № 4
«Сказка» Кировградского МО
Драчковой И.В.

от _____

(ФИО (последнее - при наличии) родителя (законного представителя)
ребенка полностью)

реквизиты документа, удостоверяющего личность
родителя (законного представителя)
ребенка _____

реквизиты документа, подтверждающего
установление опеки (при наличии) _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка _____,
ФИО (последнее - при наличии) ребенка полностью)

дата рождения _____ реквизиты свидетельства о рождении _____,
проживающего по адресу: _____
в МАДОУ детский сад № 4 «Сказка» Кировградского МО на обучение по образовательной программе
дошкольного образования в группу общеразвивающей (компенсирующей) направленности с
(нужное подчеркнуть)

_____ (указать желаемую дату приема на обучение)

Выбираю: язык образования - _____, родной язык из числа языков
народов Российской Федерации - _____; режим пребывания ребенка в
детском саду: с _____ до _____.
(указать необходимый режим пребывания ребенка)

Сообщаю о потребности в обучении ребенка по адаптированной образовательной программе
дошкольного образования и (или) в создании специальных условий для организации обучения и
воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида
(при наличии) (заполняется при потребности) _____.

С Уставом МАДОУ детский сад № 4 «Сказка» Кировградского МО, лицензией на право
осуществления образовательной деятельности, образовательными программами и другими
документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности

права и обязанности воспитанников ознакомлен(а).

С постановлением администрации Кировградского муниципального округа «О закреплении муниципальных образовательных учреждений Кировградского муниципального округа за территориями Кировградского муниципального округа», информацией о сроках приема документов ознакомлен(а).

Даю согласие МАДОУ детский сад № 4 «Сказка» Кировградского МО, зарегистрированному по адресу: Свердловская обл. г. Кировград, ул. Набережная, дом 2 «А» ОГРН 1036600920025 ИНН 6616006240, на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка,

в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, в целях обеспечения соблюдения требований Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и иных нормативных правовых актов сферы образования на срок действия договора об образовании по образовательным программам дошкольного образования.

Сведения о родителях (законных представителях) _____
(Фамилия, инициалы ребенка)

	Мать (законный представитель)	Отец (законный представитель)
Фамилия		
Имя		
Отчество (при наличии)		
адрес электронной почты, номер телефона (при наличии)		

К заявлению прилагаю копии документов, необходимых в соответствии с Порядком приема на обучение по образовательным программам дошкольного образования, утвержденного приказом Министерством просвещения России от 15.05.2020 N 236 "Об утверждении Порядка приема на обучение по образовательным программам дошкольного образования"

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____

«__» _____ 20__ г.

(подпись)

(ФИО)

Заведующему МАДОУ детский сад № 4
«Сказка» Кировградского МО
И.В. Драчковой

Регистрационный № _____
от _____

от _____

(ФИО)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу отчислить моего ребенка (сына, дочь) _____
ФИО (последнее - при наличии) ребенка полностью)

_____ года рождения, обучающегося
в группе общеразвивающей (компенсирующей) направленности с
_____ по причине _____

_____ (указать причину отчисления*)

«__» _____ 20__ г.

_____ (подпись)

_____ (ФИО)

* перевод на обучение в другое ДОУ (с указанием названия организации)

** переезд в другую местность родителей (законных представителей) обучающегося
(указывается, в том числе населенный пункт, муниципальное образование, субъект
Российской Федерации, в который осуществляется переезд)