

**СТРУКТУРНОЕ ПОДРАЗДЕЛЕНИЕ «ДЕТСКИЙ САД УЛЫБКА»  
ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО  
УЧРЕЖДЕНИЯ САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ ОСНОВНОЙ  
ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ШКОЛЫ № 4 ГОРОДА ПОХВИСТНЕВО  
ГОРОДСКОГО ОКРУГА ПОХВИСТНЕВО САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ**

# **ЖУРНАЛ**

**ПРИЁМА ЗАЯВЛЕНИЙ О ПРИЁМЕ В ДОУ**

Дата начала \_\_\_\_\_  
Дата окончания \_\_\_\_\_

№ п/п	Дата подачи заявления о приеме в ДОУ	Регистрационный № заявления	Ф.И.О. ребенка	Дата рождения ребенка	Ф.И.О. родителя (законного представителя) ребенка	Перечень представленных документов	Подпись родителей (законных представителей) ребенка о получении расписки
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							