**Департамент образования Администрации города Екатеринбурга**

**Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение –**

**детский сад присмотра и оздоровления № 164**

адрес: 620057 г. Екатеринбург ул. Ползунова, 20 а, тел. 352-54-59, e-mail: [mbdou\_164@mail.ru](mailto:mbdou_164@mail.ru)

**ПРИКАЗ**

**от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г. № \_\_-к/д**

**«О зачислении ребенка в МБДОУ»**

На основании запроса родителя (законного представителя) о наличии свободных мест от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, приказа № \_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «Об отчислении ребенка в порядке перевода из …..», медицинского заключения, заявления родителя (законного представителя ребёнка) от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, договора об образовании № \_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ и документов, удостоверяющих личность родителя (законного представителя ребёнка)

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Зачислить в МБДОУ – детский сад присмотра и оздоровления № 164 в группу № \_\_ общеразвивающей направленности для детей раннего возраста в возрасте от 2 до 3 лет с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г.р.

2. Принять в группу № \_\_\_ общеразвивающей направленности для детей раннего возраста в возрасте от 2 до 3 лет с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г.р.

3. Возложить ответственность за охрану жизни и здоровья, оказание услуги по реализации основной общеобразовательной программы - образовательной программы дошкольного образования, присмотр и уход за воспитанниками на воспитателя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

4. Утвердить списочный состав детей группы № 3 оздоровительной направленности для детей с туберкулезной интоксикацией от 2 до 4 лет в количестве \_\_\_\_\_ человек:

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Контроль за исполнением приказа оставляю за собой.

Заведующий Н.Б. Ожиганова

С приказом ознакомлен: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /

**Департамент образования Администрации города Екатеринбурга**

**Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение –**

**детский сад присмотра и оздоровления № 164**

адрес: 620057 г. Екатеринбург ул. Ползунова, 20 а, тел. 352-54-59, e-mail: [mbdou\_164@mail.ru](mailto:mbdou_164@mail.ru)

**ПРИКАЗ**

**от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г. № \_\_-к/д**

**«О зачислении ребенка в МБДОУ»**

На основании запроса родителя (законного представителя) о наличии свободных мест от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, приказа № \_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «Об отчислении ребенка в порядке перевода из …..», медицинского заключения, заключения отборочной комиссии по отбору и направлению детей ГБУЗ СО «Противотуберкулезный диспансер» № \_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, заявления родителя (законного представителя ребёнка) от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, договора об образовании № \_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ и документов, удостоверяющих личность родителя (законного представителя ребёнка)

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Зачислить в МБДОУ – детский сад присмотра и оздоровления № 164 в группу № \_\_\_ оздоровительной направленности для детей с туберкулезной интоксикацией в возрасте от \_\_ до \_\_\_ лет с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г.р.

2. Принять в группу № \_\_\_\_ оздоровительной направленности для детей с туберкулезной интоксикацией в возрасте от \_\_\_ до \_\_\_\_ лет с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_г.р.

3. Возложить ответственность за охрану жизни и здоровья, оказание услуги по реализации основной общеобразовательной программы - образовательной программы дошкольного образования, присмотр и уход за воспитанниками на воспитателя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

4. Утвердить списочный состав детей группы № \_\_\_ оздоровительной направленности для детей с туберкулезной интоксикацией от \_\_\_ до \_\_\_\_\_ лет в количестве \_\_\_\_ человек:

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Контроль за исполнением приказа оставляю за собой.

Заведующий Н.Б. Ожиганова

С приказом ознакомлен: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /

**Департамент образования Администрации города Екатеринбурга**

**Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение –**

**детский сад присмотра и оздоровления № 164**

адрес: 620057 г. Екатеринбург ул. Ползунова, 20 а, тел. 352-54-59, e-mail: [mbdou\_164@mail.ru](mailto:mbdou_164@mail.ru)

**ПРИКАЗ**

**от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г. № \_\_\_\_-к/д**

**«О зачислении ребенка в МБДОУ»**

На основании утверждённого списка учтённых детей, подлежащих обучению по образовательным программам дошкольного образования (распоряжение № \_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_г.), медицинского заключения, заявления родителя (законного представителя ребёнка), договора об образовании и документов, удостоверяющих личность родителя (законного представителя ребёнка)

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Зачислить в МБДОУ – детский сад присмотра и оздоровления № 164 в группу № \_\_\_ общеразвивающей направленности для детей раннего возраста в возрасте от 2 до 3 лет с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г.р.

2. Принять в группу № \_\_\_ общеразвивающей направленности для детей раннего возраста в возрасте от 2 до 3 лет с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г.р.

3. Возложить ответственность за охрану жизни и здоровья, оказание услуги по реализации основной общеобразовательной программы - образовательной программы дошкольного образования, присмотр и уход за воспитанниками на воспитателя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

4. Утвердить списочный состав детей группы № \_\_\_ общеразвивающей направленности для детей раннего возраста от 2 до 3 лет в количестве \_\_\_ человек:

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Контроль за исполнением приказа оставляю за собой.

Заведующий Н.Б. Ожиганова

С приказом ознакомлен: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /

**Департамент образования Администрации города Екатеринбурга**

**Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение –**

**детский сад присмотра и оздоровления № 164**

адрес: 620057 г. Екатеринбург ул. Ползунова, 20 а, тел. 352-54-59, e-mail: [mbdou\_164@mail.ru](mailto:mbdou_164@mail.ru)

**ПРИКАЗ**

**от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г. № \_\_\_-к/д**

**«О зачислении ребенка в МБДОУ»**

На основании утвержденного списка учтенных детей, подлежащих обучению по образовательным программам дошкольного образования (распоряжение № \_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г.), медицинского заключения, заключения отборочной комиссии по отбору и направлению детей ГБУЗ СО «Противотуберкулезный диспансер» № \_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г., заявления родителя (законного представителя ребёнка), договора об образовании и документов, удостоверяющих личность родителя (законного представителя ребёнка)

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Зачислить в МБДОУ – детский сад присмотра и оздоровления № 164 в группу № \_\_\_ оздоровительной направленности для детей с туберкулезной интоксикацией в возрасте от \_\_ до \_\_\_ лет с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г.р.

2. Принять в группу № \_\_\_ оздоровительной направленности для детей с туберкулезной интоксикацией в возрасте от \_\_\_ до \_\_\_\_ лет с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г.р.

3. Возложить ответственность за охрану жизни и здоровья, оказание услуги по реализации основной общеобразовательной программы - образовательной программы дошкольного образования, присмотр и уход за воспитанниками на воспитателя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

4. Утвердить списочный состав детей группы № \_\_\_ оздоровительной направленности для детей с туберкулезной интоксикацией от \_\_\_ до \_\_\_ лет в количестве \_\_\_\_ человек:

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Контроль за исполнением приказа оставляю за собой.

Заведующий Н.Б. Ожиганова

С приказом ознакомлен: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /