|  |  |
| --- | --- |
|  | Заведующему МАДОУ «Детский сад №332 «Березка» Н.С.Козиной\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(ФИО родителя/законного представителя ребенка) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* *(контактный телефон) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* *(электронная почта при наличии)*  |

ЗАЯВЛЕНИЕ

В связи с введением режима свободного посещения дошкольного образовательного учреждения уведомляю Вас о том, что мой ребенок,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 *(ФИО воспитанника)*

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_года рождения, воспитанник(-ца) группы №\_\_\_\_\_\_\_ не будет посещать МАДОУ «Детский сад №332 «Березка» с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2020 г. по \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2020 года.

Ответственность за жизнь и здоровье своего ребенка беру на себя.

Я уведомлен(а) о необходимости предоставления медицинской справки при отсутствии ребёнка в Учреждении свыше пяти дней.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата) (подпись) (расшифровка)