

Заведующему МБДОУ детского сада № 14
Губа Наталье Геннадьевне

от _____
(Ф.И.О. родителя (законного представителя)
Проживающего по адресу:

Контактный телефон родителя (законного представителя):

ЗАЯВЛЕНИЕ

В связи с введением режима свободного посещения образовательной организации уведомляю Вас о том, что мой ребенок _____

_____,
(ФИО учащегося/воспитанника)
воспитанник (-ца) _____ группы не будет посещать образовательную организацию с _____ марта по _____ марта 2020 года. Ответственность за жизнь и здоровье своего ребенка беру на себя.

Я уведомлен(а) о необходимости предоставления медицинской справки при отсутствии ребёнка в образовательной организации свыше пяти дней. *(только для садов)*

_____/_____/_____
(дата) (подпись) (расшифровка)

Заведующему МБДОУ детского сада № 14
Губа Наталье Геннадьевне

от _____
(Ф.И.О. родителя (законного представителя)
Проживающего по адресу:

Контактный телефон родителя (законного представителя):

ЗАЯВЛЕНИЕ

В связи с введением режима свободного посещения образовательной организации уведомляю Вас о том, что мой ребенок _____

_____,
(ФИО учащегося/воспитанника)
воспитанник (-ца) _____ группы не будет посещать образовательную организацию с _____ марта по _____ марта 2020 года. Ответственность за жизнь и здоровье своего ребенка беру на себя.

Я уведомлен(а) о необходимости предоставления медицинской справки при отсутствии ребёнка в образовательной организации свыше пяти дней. *(только для садов)*

_____/_____/_____
(дата) (подпись) (расшифровка)