Регистрационный номер Заведующему МАДОУ «Детский сад № 59»

заявления № \_\_\_\_\_ города Ростова-на-Дону

 Г. А. Подумеевой

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Ф.И.О. матери)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Ф.И.О. отца)

проживающих по адресу:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

контактные телефоны родителей:

мать\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

отец\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**о включении воспитанника в дежурную группу**

Прошу принять моего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, адрес места проживания \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

воспитанник группы № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ место в дежурной группе с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2020 г. на период действия ограничительных мероприятий в связи с необходимостью осуществления трудовой деятельности в организации, деятельность которой не приостановлена в соответствии с Указом Президента Российской Федерации и Постановлением Правительства Ростовской области

 от 05.04.2020 № 272 «О мерах по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения на территории Ростовской области в связи с распространением новой коронавирусной инфекции (COVID-19)»

Проинформирован(а) о том, что при наличии у ребенка признаков острых респираторных заболеваний, он будет отстранен от посещения дежурной группы и возобновить посещение детского сада сможет при наличии медицинской справки об отсутствии заболеваний.

Проинформирован(а), что администрация МАДОУ оставляет за собой право распределения детей по группам и привлечения необходимого состава сотрудников к работе в дежурных группах.

Достоверность сведений, указанных в заявлении, подтверждаю.

Прилагаю(ем) подтверждающие документы:

* Медицинская справка о состоянии здоровья ребенка и отсутствии контакта с инфекционными больными;
* Справка с места работы отца;
* Справка с места работы матери;
* Копия пропуска

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| «***\_\_\_***» ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_*** 20***\_\_*** г. | ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***(роспись) | ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*** Ф.И.О матери |
| «\_***\_\_***» ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_*** 20***\_\_*** г. | ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***(роспись) | ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*** Ф.И.О отца |