

Заведующему \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(наименование образовательной организации)

\_\_\_\_\_  
(ФИО руководителя)

От:

\_\_\_\_\_  
(ФИО родителя/законного представителя ребенка)

\_\_\_\_\_  
(контактный телефон)

\_\_\_\_\_  
(электронная почта)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

(примерное)

В связи с введением режима свободного посещения в  
МАДОУ \_\_\_\_\_ уведомляю Вас о том, что мой ребенок

\_\_\_\_\_  
(ФИО воспитанника)

воспитанник(-ца) \_\_\_\_\_ группы не будет посещать образовательную организацию с  
\_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_ 2020 года. Ответственность за жизнь и здоровье своего ребенка  
беру на себя.

Уведомлен(а) о необходимости предоставления медицинской справки при отсутствии  
ребёнка в образовательной организации свыше пяти дней.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка)