

Заведующему МБДОУ «ДС №34 «Чайка»

Орловой Ирине Васильевне

(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

проживающей(его) по адресу:

конт. телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу сохранить место в детском саду на период временного отсутствия моего ребенка _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка; дата рождения)

группа _____ на:

- летний оздоровительный период;
- в связи с отпуском одного из родителей;
- по медицинским показаниям (организация домашнего режима – подтверждающие документы прилагаю);
- иное _____.

с «_____» _____ 20____ г. по «_____» _____ 20____ г.

Ребенок будет находиться _____.
(где и с кем будет находиться ребёнок)

В случае изменения периода отсутствия ребенка обязуюсь предварительно уведомить об этом образовательную организацию.

Я извещен(а), что согласно п.11.3 СанПиН 2.4.1.3049-13, после перенесенного заболевания, а также отсутствия более 5-ти дней (за исключением выходных и праздничных дней), прием ребенка в МБДОУ осуществляется только при наличии справки о состоянии здоровья, с указанием диагноза, длительности заболевания, сведений об отсутствии контакта с инфекционными больными.

Дата

Подпись

Расшифровка подписи