

Заведующему Муниципальным
бюджетным дошкольным образовательным
учреждением «Детский сад № 2»

(ФИО заведующего Учреждением)

от _____

ФИО родителя (законного представителя), матери

Согласие

Я, _____
(фамилия, имя, отчество)

(адрес места жительства, контактный телефон)

согласен (а) на перевод моего ребенка _____
(ФИО ребенка, дата его рождения)

на время закрытия _____ группы с
_____ до открытия группы.

С условием организации работы дошкольных образовательных организаций
в период сохранения рисков распространения COVID-19 ознакомлен(а).

Дата _____

Подпись родителей (законных представителей) _____