

Приложение № 1
к Положению об организации функционирования дежурных групп
в МБДОУ № 1 г. Азова

Заведующему МБДОУ № 1 г. Азова
Н.М. Пилипчук
Ф.И.О.родителя (законного представителя)

Домашний адрес _____
Контактный телефон _____

Заявление

Прошу перевести моего ребенка _____

(Фамилия, имя ребенка, дата рождения)

в дежурную группу МБДОУ № 1 г. Азова, на период действия мер по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Ростовской области в связи с распространением новой коронавирусной инфекции (COVID-19), для детей работников органов, организаций, деятельность которых не приостановлена в соответствии с 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)» (в редакции постановлений Правительства Ростовской области от 11.04.2020 № 312, от 13.04.2020 № 316, от 15.04.2020 № 357, от 19.04.2020 № 359, от 26.04.2020 № 390, от 30.04.2020 № 427, от 08.05.2020 № 430, от 12.05.2020 № 431, от 22.05.2020 №461)
Доверяю приводить моего ребенка в МБДОУ № 1 г. Азова/забирать из МБДОУ № 1 г. Азова _____

(Ф.И.О доверенного лица). Кроме лиц старше 65 лет.

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

Мать: _____
(Фамилия, имя отчество (полностью))

Место работы, _____

(должность, телефон рабочий и мобильный)

Отец: _____
(Фамилия, имя отчество (полностью))

Место работы _____

(должность, телефон рабочий и мобильный)

С режимом работы МБДОУ № 1 г. Азова на время функционирования дежурных групп ознакомлен.

О необходимости соблюдать масочный режим на территории МБДОУ № 1 г. Азова проинформирован.

Даю согласие на наблюдение за состоянием здоровья моего ребенка в период посещения его дежурной группы, в том числе медицинским работником детской поликлиники г. Азова.

С обработкой сотрудниками МБДОУ № 1 г. Азова моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, содержащихся в заявлении, согласен (согласна), а также, руководствуясь ч.3 ст.55 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» даю согласие на оказание образовательной организацией образовательных услуг в рамках реализации основной образовательной программы дошкольного образования на русском языке.

(дата)

_____/_____/_____
(подпись)

_____/_____/_____
(расшифровка)

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 603332450510203670830559428146817986133868575775

Владелец Пилипчук Нина Михайловна

Действителен с 24.03.2021 по 24.03.2022