

Руководителю

\_\_\_\_\_ (полное наименование МКДОУ)

от \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) заявителя)

Адрес регистрации

\_\_\_\_\_ (документ, удостоверяющий личность заявителя  
(№, серия, дата выдачи, кем выдан))

\_\_\_\_\_ (документ, подтверждающий статус законного представителя ребенка)

\_\_\_\_\_ (№, серия, дата выдачи, кем выдан))

контактные телефоны, в том числе рабочий, электронная почта:

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

### ЗАЯВЛЕНИЕ о зачислении в дежурную группу МКДОУ

В соответствии с Указом Президента Российской Федерации «Об объявлении в Российской Федерации нерабочих дней» от 25.03.2020 №206, на основании Методических рекомендаций о проведении в организациях, осуществляющих образовательную деятельность по образовательным программам дошкольного образования и присмотр и уход за детьми, любой формы собственности, а также индивидуальными предпринимателями необходимых мероприятий, направленных на снижение рисков распространения новой коронавирусной инфекции, в том числе об организации медицинского осмотра детей при функционировании указанных образовательных организаций в режиме свободного посещения прошу зачислить моего ребенка (сына, дочь) –

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка)

\_\_\_\_\_ (свидетельство о рождении ребенка (№, серия, дата выдачи, кем выдан))

\_\_\_\_\_ (дата и место рождения)

\_\_\_\_\_ (место регистрации ребенка)

\_\_\_\_\_ (место проживания ребенка)

являющегося воспитанником МКДОУ \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (наименование МКДОУ, которое посещает ребенок постоянно)

в дежурную группу \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (наименование МКДОУ)

на период с \_\_\_\_\_ 2020 года по \_\_\_\_\_ 2020 года

Дополнительно сообщаю \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (указать категорию работника в соответствии с Указом Президента РФ от 25.03.2020 № 206)

С лицензией образовательного учреждения (далее – МКДОУ) на право реализации образовательной деятельности, уставом МКДОУ, образовательной программой, реализуемой в МКДОУ, ознакомлен.

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

Даю согласие на обработку персональных данных моих и ребенка

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. ребенка)

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_