

Заведующему МБДОУ «Сказка»
Е.Б. Шедогуб

(Ф.И.О. преподавателя)

(Ф.И.О. законного представителя ребенка)

Адрес фактического проживания:

Телефоны: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ - СОГЛАСИЕ

Прошу зачислить моего ребенка _____
(Ф.И.О. ребенка, дата рождения, название группы детского сада)

В группу занятий _____.

Уведомляю, что мой ребенок не страдает каким-либо заболеванием, при котором ему нельзя посещать данные занятия. В случае если такое заболевание возникнет, я обязуюсь незамедлительно предупредить об этом инструктора и заведующего МБДОУ.

Осознавая особенности занятий и связанные с этим риски, доверяю преподавателю _____ забирать из группы на время занятий моего ребенка, а
(Ф.И.О. преподавателя)

также возлагаю на преподавателя ответственность за жизнь и здоровье моего ребенка на время проведения занятий.

Понимаю, что во время занятий _____ мой ребенок не сможет участвовать в процессе обучения по основной образовательной программе дошкольного образования, реализуемой в МБДОУ «Сказка» и выражаю согласие на отказ на время занятий от такого обучения.

« ____ » _____ 20__ года _____
Подпись _____ расшифровка _____