|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| |  | | --- | | Заведующему  МБДОУ  «Детский сад № 35 «Море» Хлебниковой Н.Н.  от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  проживающей(му) по адресу: г.Феодосия,  ул.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  контактный телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |   **ЗАЯВЛЕНИЕ** **о включении ребенка в дежурную группу**  Прошу включить моего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  год рождения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в дежурную группу на период с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ до окончания режима «Повышенная готовность» (закрытия дежурной группы) или личного заявления родителя (законного представителя),в связи с тем, что в соответствии с [Указом Президента РФ от 02.04.2020 № 239](https://mini.1obraz.ru/#/document/97/478107/) я и мой муж относимся к работникам (нужное подчеркнуть):   * непрерывно действующей организации; * медицинской или аптечной организации; * организации, обеспечивающей население продуктами питания и товарами первой необходимости; * организации, выполняющей неотложные работы в условиях чрезвычайной ситуации и (или) при возникновении угрозы распространения заболевания, представляющих опасность для окружающих, в иных случаях, ставящих под угрозу жизнь, здоровье или нормальные жизненные условия населения; * организации, осуществляющей неотложные ремонтные и погрузочно-разгрузочные работы; * организации, предоставляющей финансовые услуги в части неотложных функций (в первую очередь услуги по расчетам и платежам); * иным организациям, определенным * федеральных государственных органов и органов управления государственными внебюджетными фондами; * государственных органов и органов местного самоуправления; * средств массовой информации.   Документы , которые подтверждают необходимость работы в нерабочие дни, прилагаю:  справка с места работы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_на 1 л., в 1 экз.;  справка с места работы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_на 1 л., в 1 экз.    Я проинформирован (а) о том, что при наличии у ребенка признаков инфекционного заболевания, он будет отстранен от посещения дежурной группы; возобновить посещение детского сада сможет при наличии медицинской справки об отсутствии заболеваний.  Достоверность сведений, указанных в заявлении, подтверждаю.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   |  |  |  | | --- | --- | --- | | (дата) | (Подпись) | (Фамилия ,инициалы) | |