

Резолюция « \_\_\_\_\_ »

Приказ

от « \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_

И.о. директора МБОУ «Вересаевская средняя школа»  
Сакского района Республики Крым

**Загариной Яне Анатольевне**

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

(родителя, законного представителя)

Документ, удостоверяющий личность заявителя

Паспорт: серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ выдан

Проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

Реквизиты документа, подтверждающего  
установление опеки (при наличии): \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу сохранить место за моим ребёнком, \_\_\_\_\_  
« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года рождения,

(ФИО ребенка, отчество при наличии)

в числе воспитанника структурного подразделения муниципального бюджетного  
общеобразовательного учреждения «Вересаевская средняя школа» - детский сад  
«Львёнок» села Вересаево Сакского района Республики Крым в

\_\_\_\_\_ группе « \_\_\_\_\_ » на время  
(название группы)

с « \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по « \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г, по причине \_\_\_\_\_

(причина)

Я извещён(а), что согласно Санитарно-эпидемиологических правил и нормативов  
СанПиН 2.3/2.4.3590-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к устройству,  
содержанию и организации режима работы дошкольных образовательных организаций»,  
после перенесенного заболевания, а также отсутствия более 5 дней (за исключением  
выходных и праздничных дней) детей принимают в дошкольные образовательные  
организации только при наличии справки с указанием диагноза, длительности  
заболевания, сведений об отсутствии контакта с инфекционными больными.

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(дата)

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись) (ФИО)

Рег. № \_\_\_\_\_  
от « \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН  
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

**СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП**

Сертификат 603332450510203670830559428146817986133868575775

Владелец Авраменко Мария Владимировна

Действителен с 26.03.2021 по 26.03.2022