

Заведующему детским садом № 12  
«Колокольчик» Кобрысейвой Елене Васильевне

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя, законного представителя)  
\_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Уведомляю Вас о том, что мой ребенок

\_\_\_\_\_  
(ФИО воспитанника)

воспитанник (-ца) группы № \_\_\_\_\_ не будет посещать образовательную организацию  
с «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2020 г. по «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2020 года.

Ответственность за жизнь и здоровье своего ребенка беру на себя.

Я уведомлен(а) о необходимости предоставления медицинской справки при отсутствии  
ребёнка в образовательной организации свыше пяти календарных дней.

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка)