

Государственное бюджетное  
общеобразовательное учреждение  
Самарской области начальная школа  
с. Красноармейское муниципального района  
Красноармейский Самарской области  
директору Григорьевой Марине Николаевне  
от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(ФИО заявителя)

Адрес регистрации: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Документ удостоверяющий личность заявителя:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(номер, серия, кем и когда выдан)

Контактный телефон: \_\_\_\_\_

### **ЗАЯВЛЕНИЕ**

#### **о зачислении в дежурную группу СП ГБОУ НШ с. Красноармейское д/с «\_\_\_\_\_»**

В соответствии с Указом Президента РФ от 02.04.2020 N 239 «О мерах по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения на территории Российской Федерации в связи с распространением новой коронавирусной инфекции (COVID-19)», 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 СП ГБОУ НШ с. Красноармейское \_\_\_\_\_  
(наименование д/с, которое посещает ребенок постоянно)

в дежурную группу \_\_\_\_\_  
(наименование д/с)

на период \_\_\_\_\_

Дополнительно сообщаю \_\_\_\_\_  
(указать категорию работника в соответствии с Указом Президента РФ)

С лицензией образовательного учреждения на право реализации образовательной деятельности, уставом ознакомлен.

Дата \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_

Даю согласие на обработку персональных данных моих и ребенка

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. ребенка)  
Дата \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_