

СОГЛАСИЕ

родителей (законных представителей) детей с учетом состояния их здоровья на назначение мероприятий по закаливанию

В соответствии с Законом «Об образовании в Российской Федерации» №273-ФЗ от 29.12.2012г. и ФГОС ДО, педагогическая работа в МБДОУ «Детский сад № 4 «Светлячок» г.Медногорска» по закаливанию проводится с согласия родителей (законных представителей) детей с учетом состояния их здоровья.

Я _____,
ФИО родителя (законного представителя)

являюсь родителем (законным представителем)

Фамилия Имя ребенка,	год рождения,	название группы	
Согласен (согласна) на назначение мероприятий по закаливанию моему ребенку			<input type="checkbox"/>
Отказываюсь от закалывающих мероприятий			<input type="checkbox"/>
Отказ от отдельных форм работы			<input type="checkbox"/>

(нужное отметить галочкой)

Настоящее Согласие (отказ) дано мною «_____» _____ 20____ г. и
действует на время пребывания моего ребенка в МБДОУ № 4

Подпись родителя (законного представителя) _____