Заведующему *МБДОУ - детский сад № 55 «Радуга»*

*Галкиной Т.П.*

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

проживающей по адресу:

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

контактный телефон:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**о включении ребенка в дежурную группу**

Прошу включить моего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в дежурную разновозрастную группу с *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ до особого Распоряжения Губернатора Ростовской области* в связи с тем, что в соответствии с [Указом Президента РФ от 02.04.2020 № 239](https://vip.1obraz.ru/#/document/99/564579460/) я и мо*й* *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:

Постановлением Правительства Ростовской области от 22.05.2020 №461 «О внесении изменения в постановление Правительства Ростовской области от 05.04.2020 №272»*;*

– для детей работников органов, организаций, деятельность которых не приостановлена в соответствии с постановлением Правительства Ростовской области от 22.05.2020;

– федеральных государственных органов и органов управления государственными внебюджетными фондами;

– государственных органов и органов местного самоуправления;

– средств массовой информации.

*Контактные рабочие телефоны, которые подтверждают необходимость работы в нерабочие дни:*

*Наименование организации (мамы)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*– рабочий номер телефона(мамы)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.;*

*Наименование организации (папы)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*– рабочий номер телефона(папы)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.*

Я проинформирована о том, что при наличии у ребенка признаков инфекционного заболевания, он будет отстранен от посещения дежурной разновозрастной группы; возобновить посещение детского сада сможет при наличии медицинской справки об отсутствии заболеваний.

Достоверность сведений, указанных в заявлении, подтверждаю.

*«\_\_\_» «\_\_\_\_»2020г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 *(подпись)*