**Информированное добровольное согласие родителя (законного представителя) ребенка**

на выполнение требований при посещении дежурной группы дошкольного учреждения в условиях ограничительных мероприятий в целях предупреждения коронавирусной инфекции при неблагоприятной социально-эпидемиологической ситуации

Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Паспорт: серия \_\_\_\_\_\_\_\_№ \_\_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата выдачи «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_г. , являюсь родителем (законным представителем) (мать, отец, усыновитель, опекун, попечитель) ребенка\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ . (Ф.И.О. ребенка полностью, год рождения),

посещающего группу №\_\_\_\_\_\_\_ МДОУ «Детский сад № 33»

в целях предупреждения распространения новой коронавирусной инфекции, обеспечения безопасности участников образовательных отношений в условиях неблагоприятной санитарно-эпидемиологической ситуации и действия ограничительных мероприятий, **настоящим подтверждаю**, что:

* ознакомлен(а) и согласен(а) со всеми пунктами регламента деятельности образовательных организаций, реализующих основные образовательные программы дошкольного образования, в целях предупреждения распространения новой коронавирусной инфекции **с « » 2020 г.** до завершения периода ограничительных мероприятий, положения которого мне разъяснены и понятны:
* информирован(а) о целях и характере проводимых мер по профилактике распространения коронавирусной инфекции, режимом функционирования образовательной организации и порядком работы группы;
* предупрежден(а) о факторах риска, в том числе в случае выявления случаев выявления факта заражения коронавирусом в группе;
* обязуюсь поставить в известность сотрудников образовательной организации обо всех проблемах, связанных со здоровьем ребенка;
* обязуюсь ежедневно предоставлять объективные сведения о состоянии здоровья ребенка по установленной форме;
* обязуюсь в случае появления респираторных симптомов у ребенка не допускать посещения им образовательной организации и незамедлительно обратиться за медицинской помощью;
* предупрежден(а) об ответственности за нарушение санитарно-эпидемиологических правил, предусмотренных ст. 236 Уголовного кодекса Российской Федерации.

Дополнительная информация:

Я имел(а) возможность задавать любые вопросы и на все вопросы получил исчерпывающие ответы.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

дата подпись расшифровка