

Заведующему МБ ДОУ № \_\_\_\_ (ФИО) \_\_\_\_\_  
(ФИО родителя, законного представителя) \_\_\_\_\_  
проживающего по адресу: г.Батайск, ул. \_\_\_\_\_  
контактный телефон: \_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
**о зачислении ребенка в дежурную группу**

Прошу зачислить моего ребенка (ФИО, дата рождения) \_\_\_\_\_,  
« \_\_\_\_ ». \_\_\_\_ . \_\_\_\_ г.р. в дежурную группу МБ ДОУ № \_\_\_\_ с « \_\_\_\_ ». \_\_\_\_ .2020 в связи с тем, что я  
и мой муж (моя жена) относимся к работникам организаций и индивидуальных предпринимателей,  
деятельность которых не приостановлена, в соответствии с Указом Президента РФ от 02.04.2020 №  
239 и Постановлениями Правительства РО от 11.04.2020 № 312, от 13.04.2020г № 316, от  
19.04.2020 № 359, от 26.04.2020 № 390, от 08.05.2020 № 430, от 12.05.2020 № 431, от 22.05.2020г №  
461 «О внесении изменений в постановление Правительства РО от 05.04.2020 № 272», иными  
нормативно-правовыми актами региональных и муниципальных органов власти, касающиеся  
организации работы организаций в период распространения коронавирусной инфекции (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);
- федеральных государственных органов и органов управления государственными внебюджетными фондами;
- государственных органов и органов местного самоуправления;
- средств массовой информации;
- работниками МФЦ;
- иным организациям, определенным в Указах Президента РФ и постановлениях Правительства РО (указать к каким) \_\_\_\_\_

*Оригиналы документов, которые подтверждают необходимость работы в период действия ограничительных мероприятий, прилагаю:*

- справка с места работы (мамы) \_\_\_\_\_ на 1 л., в 1 экз.
- справка с места работы (папы) \_\_\_\_\_ на 1 л., в 1 экз.

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

Достоверность сведений, указанных в заявлении, подтверждаю.

\_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_. 2020г.

\_\_\_\_\_

подпись

\_\_\_\_\_

ФИО