

Директору
КЗДО № _____

(ПІБ матері/батька)

(адреса проживання)

(№ телефону)

З а я в а

Прошу дозволити моїй дитині _____

(прізвище, ім'я, по батькові дитини)

_____20____ року народження, відвідувати очно освітній процес на коротко тривалому режимі перебування у ЗЗСО № _____ з _____2023 року в умовах дії воєнного стану в Україні.

З режимом роботи та умовами перебування дитини під час офлайн навчання у період воєнного стану ознайомлена(ий):

1. Графік проведення занять з _____ до _____.
2. Під час повітряної тривоги діти перебувають в укритті.

Про ризики, які можуть виникнути під час перебування дитини в закладі під час воєнного стану попереджена(ий). З правилами перебування дітей в укритті ознайомлена(ий).

Зобов'язуюсь:

1. Вчасно приводити дитину до закладу з _____ до _____ та забирати її з _____ до _____.
2. Своєчасно повідомляти педагогів про можливість відсутності або хворобу дитини.
3. Не доручати неповнолітнім особам приводити або забирати дитину із закладу.
4. Дотримуватись морально-етичних норм і загальноприйнятих правил спілкування.

Всю інформацію щодо стану здоров'я моєї дитини, яка може бути врахована у разі надання першої невідкладної долікарської допомоги, надала (надав) медичному працівнику ЗДО № _____.

Підтверджую достовірність всієї інформації, зазначеної у цій заяві.

(\dama)

(ni\dnuc)