**Информированное добровольное согласие родителя (законного представителя) ребенка на выполнение требований при посещении дежурной группы дошкольного учреждения в условиях режима повышенной готовности**

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

являюсь родителем (законным представителем) ребенка, посещающим муниципальное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 241». В целях предупреждения распространения в дошкольной образовательной организации новой коронавирусной инфекции, обеспечения безопасности участников образовательных отношений в условиях неблагоприятной санитарно-эпидемиологической ситуации и действия режима самоизоляции, настоящим подтверждаю, что:

- ознакомлен (ознакомлена) и согласен (согласна) со всеми пунктами регламента деятельности образовательных организаций в целях предупреждения распространения новой коронавирусной инфекции с «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2020 г. и до завершения периода повышенной готовности, положения которого мне разъяснены и понятны;

- информирован (информирована) о целях и характере проводимых мер по профилактике распространения коронавирусной инфекции, режимом функционирования образовательной организации и порядком работы;

- предупрежден (предупреждена) о факторах риска, в том числе в случае выявления случаев выявления факта заражения коронавирусом в учреждении;

- обязуюсь поставить в известность руководителя образовательной организации обо всех проблемах, связанных со своим здоровьем и здоровьем своих близких ;

 - обязуюсь ежедневно предоставлять объективные сведения о своем состоянии здоровья;

- обязуюсь в случае появления респираторных симптомов незамедлительно обратиться за медицинской помощью в лечебное учреждение известив при этом руководителя образовательной организации;

- предупрежден (предупреждена) об уголовной 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