

Директору КУП ДРОЦ «Качье»
Борисенко Н. В.
родителя _____
(Ф. И. О. полностью)

проживающ _____ по адресу:

тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

« ____ » _____ 202__ г.

Прошу разрешить забрать из ДРОЦ «Качье» моего ребенка

(Ф. И. О. ребенка)

_____ г.р. с « ____ » _____ 202__ г. по
(дата рождения)

« ____ » _____ 202__ г. _____
(указать конкретную (вескую)

_____ *причину отъезда ребенка из здравницы)*

№ путевки _____, лечение/оздоровление *(подчеркнуть)*

Учреждение образования _____

Район _____

(подпись родителя)

(Ф. И. О.)

Сопров. воспитатель _____
(подпись) _____
(Ф. И. О.)

* Если забирают по болезни:

Лечащий (дежурный) врач _____
(подпись) _____
(Ф. И. О.)

« ____ » _____ 202__ г.

Директору КУП ДРОЦ «Качье»
Борисенко Н. В.
родителя _____
(Ф. И. О. полностью)

проживающ _____ по адресу:

тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу разрешить забрать из ДРОЦ «Качье» моего ребенка

(фамилия, имя, отчество ребенка)

на время с « ____ » _____ 20__ г. по « ____ » _____ 20__ г.

(указать вескую причину отъезда ребенка из здравницы)

Учреждение образования _____

С правилами посещения ознакомлен(а). Ответственность за
жизнь и здоровье ребёнка полностью беру на себя.

« ____ » _____ 20__ г.

Подпись родителя _____
(подпись) _____
(Ф. И. О.)

Сопров. педагог _____
(подпись) _____
(Ф. И. О.)

Директору КУП ДРОЦ «Качье»
Борисенко Н. В.
родителя _____
(Ф. И. О. полностью)

проживающ _____ по адресу:

тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ на временную передачу ребёнка

Прошу разрешить забрать из ДРОЦ «Качье» моего ребёнка

_____,
(фамилия, имя, отчество ребёнка)

в день посещения « ____ » _____ 20__ г. на время с _____ до
_____ часов.

С правилами посещения ознакомлен(а). Ответственность за
жизнь и здоровье ребёнка полностью беру на себя.

« _____ » _____ 20__ г.

Подпись родителя _____
(Ф. И. О.)

Сопров. воспитатель _____
(подпись) (Ф. И. О.)