Заведующему МДОАУ «Детский сад № 14»
Е.В.Сергеевой

от _____,
Ф.И.О.
проживающего(ей) по адресу:
город _____
ул. _____
№ дома _____ № кв. _____
контактный телефон: _____

**Согласие родителя (законного представителя) на проведение
закаливающих процедур в отношении несовершеннолетнего**

Я, _____,
Ф.И.О.

добровольно даю согласие на проведение закаливания
моего ребенка (Ф.И.О.) _____

дата рождения _____ в МДОАУ «Детский сад № 14», а именно на следующие виды процедур:

- принятие воздушных и солнечных ванн;
- босохождение по массажным дорожкам;
- обливание водой после прогулки в теплое время года;
- посещение бассейна;
- утренний прием на свежем воздухе и гимнастика;
- облегченная одежда;
- сон при открытых фрамугах без маек в теплое время года

Я ознакомлен и согласен со всеми пунктами настоящего согласия, положения которого мне
разъяснены и понятны.

Настоящее согласие дано мной _____ и действует до отзыва настоящего
дата

согласия, замены согласия другим согласием или дня отчисления моего ребенка из МДОАУ
«Детский сад № 14».

Дата

Ф.И.О.

Подпись