*Приложение № 1*

Заведующему государственного бюджетного

 дошкольного образовательного учреждения

 детский сад № \_\_\_ Выборгского района

 Санкт-Петербурга

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) заявителя)

Контактный телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять документы в электронном виде о приеме моего ребенка (сына, дочь)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка), дата рождения ребенка)

за исключением медицинской карты ребенка (форма 026/у 2000), в связи с невозможностью предоставления данного документа по причине сложной эпидемиологической обстановки. Обязуюсь предоставить медицинскую карту ребенка (форма 026/у 2000) в течении 30 дней с момента возобновления работы детских поликлиник.

Уведомлен(а) о том, что прием ребёнка в ГБДОУ осуществляется только при наличии медицинской карты ребенка (форма 026/у 2000).

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_