

Заведующему
муниципального дошкольного образовательного
учреждения
«Детский сад № 15» Энгельсского муниципального района
Саратовской области
Е.А.Любаковой

_____ (указать фамилию, имя, отчество полностью)

Проживающего по адресу: _____

Тел.: _____

СОГЛАСИЕ

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

Я, _____

/Ф.И.О. родителя, законного представителя/

добровольно даю согласие на проведение закаливания моего ребенка:

_____ 20__ года рождения

а именно на следующие виды процедур:

- принятие воздушных и солнечных ванн;
- «босохождение» на территории по траве и «дорожке здоровья» (и в помещении);
- обширное умывание прохладной водой;
- обливание ног;
- общее обливание тела (в летний период).

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

Настоящее согласие дано мной и действует до отзыва настоящего согласия, замены согласия другим согласием или дня отчисления моего ребенка.

" ____ " _____ 20__ г

_____ (подпись)

(_____) (Ф.И.О.)