

Заведующему МАДОУ «Д/с № 20»

Муравьевой Н.Г.

от \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя (законного  
представителя)

проживающего(ей) по адресу: \_\_\_\_\_

Контактный телефон: \_\_\_\_\_

### **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 в МАДОУ «Д/с № 20»

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года рождения,

а именно на следующие виды процедур:

- принятие воздушных и солнечных ванн;
- «босохождение» на территории по траве в летний период;
- закаливающие процедуры после дневного сна;
- обширное умывание, обливание ног, игра с водой;
- хождение по «дорожке здоровья» после дневного сна.

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

Настоящее согласие дано мной « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года и действует в течение всего пребывания ребенка в детском саду или до дня отчисления из МАДОУ «Д/с № 20».

\_\_\_\_\_  
подпись

\_\_\_\_\_  
расшифровка