

Заведующему МДОАУ Детский сад № 39
Муксимовой С.Г.

от _____
проживающего(ей) по адресу: г. Новотроицк, ул.

контактный телефон:

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

Я, _____

добровольно даю согласие на проведение закаливания моего ребенка

в МДОАУ Детский сад № 39, а именно на следующие виды процедур:

- принятие воздушных и солнечных ванн;
- босохождение на территории и в помещении по тренажерному пути;
- обширное умывание прохладной водой.

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 из МДОАУ «Детский сад № 39».

«_____» _____