|  |
| --- |
| Директору МАУ ДО «ДЭЦ»  О.А. Чеблоковой  от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  (ФИО родителя, законного представителя)  проживающего по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ тел.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Я, (ФИО)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

законный представитель (ФИО ребенка)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

обучающегося детского объединения МАУ ДО «ДЭЦ» «Клуб любителей книги», в целях недопущения распространения в образовательной организации новой коронавирусной инфекции (COVID-19) обязуюсь пристально следить за состоянием здоровья моего ребенка, обеспечив проведение ежедневной утренней термометрии.

В случае проявления у моего ребенка, равно как и у кого – либо из членов моей семьи признаков заболевания новой коронавирусной инфекцией (иных признаков респираторных заболеваний) обязуюсь не допускать моего ребенка к посещению образовательной организации (с обязательным уведомлением администрации или руководителя детского объединения образовательной организации), обеспечив ему режим изоляции до получения отрицательного результата исследования биоматериала на новую коронавирусную инфекцию.

В случае выезда за пределы Магаданской области (при условии обратного возврата) моего ребенка, равно как и кого – либо из членов моей семьи обязуюсь неукоснительно выполнять требования, предусмотренные п.п.1, 2.1. Мер по предотвращению распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19) на территории Магаданской области, утвержденных [Постановление](https://login.consultant.ru/link/?rnd=065A7D168F161466A380142F3B02A9BE&req=doc&base=RLAW439&n=90410&REFFIELD=134&REFDST=1000001115&REFDOC=3234&REFBASE=RLAW439&stat=refcode%3D10881%3Bindex%3D1131&date=20.08.2020)м Правительства Магаданской области от 19.06.2020 № 458-пп.

Дополнительно сообщаю, что осведомлен(а) об ответственности за нарушение в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, предусмотренной ст. 6.3 КоАП РФ, ст. 236 УК РФ.

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

(дата) (ФИО, подпись)