|  |
| --- |
| Заведующему МБДОУ «Детский сад №1 «Цветы жизни» Итум-Кали Итум-Калинского муниципального района» С.М.Адуевой от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ф.И.О. родителя (законного представителя) Проживающего (ей) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

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

Я, нижеподписавшийся родитель (законный представитель)

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

(Ф.И.О. родителя полностью)

добровольно даю согласие муниципальному бюджетному дошкольному образовательному учреждению «Детский сад №1 «Цветы жизни» с. Итум-Кали Итум-Калинского муниципального района», расположенному по адресу: 366404, ЧР, Итум-Калинский район с. Итум-Кали ул. А.-Х.Кадырова, 43 на проведение закаливающих процедур моего ребенка

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.

(Ф.И.О. ребенка полностью) дата рождения

**Закаливание ребёнка на смене включает в себя следующие виды деятельности (отметьте знаком «+», те виды деятельности, на которые Вы даёте свое согласие):**

Контрастное умывание водой. При контрастном умывании происходит чередование умывания прохладной и теплой водой 5-10 раз.

Игры с водой. Игры проводятся на улице при солнечной погоде и температуре воздуха от +25 гр.

Воздушные ванны (прогулки в дневные часы при t воздуха не ниже 18 градусов).

Гимнастики перед сном и после сна.

Зарядки перед завтраком на свежем воздухе.

Танцевальные минутки продолжительностью 10-15 минут перед приемами пищи на свежем воздухе.

Проветривание помещения перед сном. Оптимальная температура воздуха в помещении 18-20 градусов

Солнечные ванны **(**вдневные часы при солнечной погоде и температуре воздуха +18…+25 градусов).

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

Настоящее согласие дано мной \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ года и действует до отзыва настоящего согласия, замены согласия другим согласием или дня отчисления моего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ из МБДОУ «Детский сад №1 «Цветы жизни» с. Итум-Кали Итум-Калинского муниципального района».

«\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (расшифровка подписи)