

**Согласие на соблюдение мероприятий,  
по профилактике гриппа, острых респираторных вирусных инфекций и новой  
коронавирусной инфекции (COVID-19) в эпидемическом сезоне 2023-2024 годов**

Я, (ФИО родителя)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Я, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Обязуюсь соблюдать все предъявляемые администрацией ООО МИП «Центр развития талантов ребенка» требования к посещению групп и соблюдать меры, направленные на профилактику гриппа, острых респираторных вирусных инфекций и новой коронавирусной инфекции (COVID-19)

Обязуюсь использовать антисептические средства (кожный антисептик) в здании Центра и индивидуальной средства противовирусной защиты в виде защитных масок (в случае введения масочного режима в ООО МИП «Центр развития талантов ребенка»).

С Порядком посещения воспитанниками групп ознакомлены и согласны.

Дата \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )

Подпись родителя фамилия, инициалы Подпись второго родителя фамилия, инициалы  
(законного представителя) (законного представителя)