

**Согласие на соблюдение мероприятий,
по профилактике гриппа, острых респираторных вирусных инфекций и новой
коронавирусной инфекции (COVID-19) в эпидемическом сезоне 2025-2026 годов**

Я, (ФИО родителя)

Я, _____

Обязуемся 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)

Обязуемся 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)