Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение

«Детский сад № 23 «Василек»

684000 Камчатский край, г. Елизово, ул. Чернышевского, дом 11, телефон/факс:8-415-31-6-63-58

Согласие

Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО заявителя)

даю согласие на участие моего ребенка:

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

(ФИО и дата рождения ребенка)

в проекте «Омега-3 для детей (Растем в здоровыми)», а менно, на прием моим ребенком пищевого продукта «Омега-3» (свидетельство о государственной регистрации №СГР №RU77.99.11.R.0033998.11.20 от 25.11.2020) в соответствии с рекомендациями по применению. Подтверждаю, что противопоказаний, препятствующих приему указанного пищевого продукта у ребенка, не имеется.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

дата подпить расшифровка подписи