

Заведующему МБДОУ д/с №2

от _____

(ФИО родителя (законного представителя))

Информация для получения сведений об эпидемиологическом окружении в отношении воспитанника МБДОУ д/с №2

ФИО ребенка	Дата рождения	Адрес проживания	Адрес фактического пребывания ребёнка во время отсутствия в ДОУ	ФИО родителя (законного представителя)	Контактный телефон родителя (законного представителя)	Болеет или не болеет ребёнок во время отсутствия

Дата

Подпись