

Заведующему МБДОУ д/с № 1 «Солнышко»
Е.Н. Фадеевой

от

(ФИО родителя (законного представителя))

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

ФИО реб.	дата рождения	адрес проживания	Адрес фактического пребывания ребёнка во время отсутствия в ДОУ	ФИО родителя (законного представителя)	Контактный телефон родителя (законного представителя)	Болезнь или не болел ребёнок во время отсутствия

Дата

Подпись