

Заведующему МДОАУ «Детский сад № 2»  
Е.В.Сергеевой

от \_\_\_\_\_  
проживающего(ей) по адресу: \_\_\_\_\_  
контактный телефон: \_\_\_\_\_

**Согласие родителя (законного представителя) на проведение  
закаливающих процедур в отношении несовершеннолетнего**

Я, \_\_\_\_\_ года рождения,  
добровольно даю согласие на проведение закаливания моего ребенка

\_\_\_\_\_ года рождения  
в МДОАУ «Детский сад № 2», а именно на следующие виды процедур:

- принятие воздушных и солнечных ванн;
- босохождение на территории и в помещении по массажным дорожкам;
- обширное умывание прохладной водой;
- мытье ног прохладной водой в помещении.

Я ознакомлен и согласен со всеми пунктами настоящего согласия, положения которого мне  
разъяснены и понятны.

Настоящее согласие дано мной \_\_\_\_\_ года и действует до отзыва настоящего согласия,  
замены согласия другим согласием или дня отчисления моего ребенка

\_\_\_\_\_ из МДОАУ «Детский сад № 2».

Дата  
Подпись