

образец

Директору ГАУДО ДООЦ  
«Сибирская сказка»  
Мешкову А.В.

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, \_\_\_\_\_,

(Ф.И.О. родителя)

\_\_\_\_\_  
(паспортные данные)

\_\_\_\_\_  
родитель (законный представитель) \_\_\_\_\_,

(Ф.И.О. ребенка)

не поставил(а) прививку от клещевого энцефалита своему ребенку по своему усмотрению, всю ответственность беру на себя. Даю свое согласие на оказание медицинских услуг, в случае присасывания клеща и в других ситуациях.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2020г.

\_\_\_\_\_  
(подпись родителя)