Заведующей МБДОУ № 32

«Аленький цветочек»

С.С. Воловик

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(Ф.И.О. родителя, законного представителя)

**Согласие (родителя законного представителя)**

**на проведение витаминизации**

Даю согласие на проведение витаминизации 3-х блюд в дошкольном учреждении на основании СанПиН 2.4.1.3049-13, (из расчета для детей 1–3 лет – 35 мг, для детей 3–6 лет – 50,0 мг на порцию), выдачу их моему ребенку, а также согласен (на) включение в рацион моего ребенка овощей. Норма которых предусмотрена САН.ПИНом, фруктов и соков для полноценного развития моего ребенка

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

(Ф.И.О. ребенка, дата рождения)

в целях обеспечения физиологической потребности в витаминах и профилактики витаминной микроэлементной недостаточности.

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

(дата) (подпись родителя)

Заведующей МБДОУ № 32

«Аленький цветочек»

С.С. Воловик

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(Ф.И.О. родителя, законного представителя)

**Согласие (родителя законного представителя)**

**на проведение витаминизации**

Даю согласие на проведение витаминизации 3-х блюд в дошкольном учреждении на основании СанПиН 2.4.1.3049-13, (из расчета для детей 1–3 лет – 35 мг, для детей 3–6 лет – 50,0 мг на порцию), выдачу их моему ребенку, а также согласен (на) включение в рацион моего ребенка овощей. Норма которых предусмотрена САН.ПИНом, фруктов и соков для полноценного развития моего ребенка

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

(Ф.И.О. ребенка, дата рождения)

в целях обеспечения физиологической потребности в витаминах и профилактики витаминной микроэлементной недостаточности.

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

(дата) (подпись родителя)