|  |  |
| --- | --- |
| Название организации Адрес/конт.телефон  Исх. №\_\_, дата\_\_\_\_\_\_\_ | По месту требования |

**Справка с места работы**

Дана \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, в том, что он (а)

(ФИО родителя)

действительно работает в

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

(название организации)

в должности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

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

(указать график и режим работы)

и занят (та) в период с «\_\_\_»\_\_\_\_\_2020 по «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_2020.

Согласно Указу Президента Российской Федерации от 11 мая 2020 г. № 316, Указу Губернатора Свердловской области от 18.03.2020 № 100-УГ деятельность данной организации в период установления ограничений разрешена.

Директор

Подпись:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ф.И.О.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

М.П.