



# НИКАМИ УЧРЕЖДЕНИЯ ДОШКОЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

20\_\_\_ ГОДА

месяца																		Причина отсутствия	Дни отсутствия ребенка	
14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31		всего	по болезни

## ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ

---



---



---



---



---