

Информационное согласие родителей (законных представителей) на получение дошкольной образовательной организацией у учреждений здравоохранения уточнённой информации и рекомендаций о состоянии здоровья воспитанника

Я \_\_\_\_\_

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

являясь родителем (законным представителем) Воспитанника

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. ребенка, дата рождения)

зарегистрированного по адресу: \_\_\_\_\_

на основании Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» даю согласие МДОБУ Саракташский д/с №4» (далее дошкольная образовательная организация) на получение от учреждений здравоохранения уточненной информации либо рекомендаций:

- об основных характеристиках заболевания Воспитанника и побочных явлениях при лечении (при наличии), которые необходимо учитывать педагогическим работникам в процессе обучения;
- об особенностях эмоционально-психического развития и других состояний Воспитанника (при наличии), которые необходимо учитывать в процессе обучения; - об имеющихся противопоказаниях у Воспитанника в приёме определённых продуктов питания (при наличии);
- об иных особенностях развития Воспитанника, которые необходимо учитывать дошкольной образовательной организации при оказании взятых на себя обязательств (при наличии); - об отнесении Воспитанника к группе здоровья в соответствии с его состоянием здоровья,
- об отнесении воспитанника к медицинской группе для занятий физической культурой.

Даю согласие на:

- доврачебную медицинскую помощь;
- изоляцию заболевшего Воспитанника и организацию ухода за Воспитанником находящимся в изоляторе;
- оказание неотложной медицинской помощи при несчастных случаях,
- транспортировку в ближайший стационар в случае невозможности прибытия родителей (законных представителей) Воспитанника.

*Я ознакомлен (ознакомлена) и согласен (согласна) со всеми пунктами настоящего документа, положения которого мне разъяснены.*

Настоящее согласие подписано «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. и действует на время пребывания моего ребенка в МДОБУ Саракташский д/с №4.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной адрес дошкольной образовательной организации по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручении лично под расписку представителю дошкольной образовательной организации.

Дата \_\_\_\_\_

Личная подпись Заявителя \_\_\_\_\_