

Информационное согласие родителей (законных представителей) на получение дошкольной образовательной организацией у учреждений здравоохранения уточненной 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 МБДОУ ДС «Теремок» (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 педагогическими работниками 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 определенных 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, находящемся 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 МБДОУ ДС «Теремок».

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

«__» _____ 20 ____ г.

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

