

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

Я, \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя (законного представителя))  
являясь родителем (законным представителем) Воспитанника

зарегистрированного \_\_\_\_\_ (Ф.И.О. ребенка, дата рождения) \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_ адресу:

на основании Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» даю согласие МДОБУ «Саракташский детский сад №5 «Малышок» (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 приеме 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, находящимся в изоляторе;
- оказание неотложной медицинской помощи при несчастных случаях, транспортировку в ближайший стационар в случае невозможности прибытия родителей (законных представителей) Воспитанника;
- осмотр врачом-дерматологом Воспитанника без присутствия родителей (законных представителей);
- опрос, в том числе выявление жалоб, термометрия, антропометрические исследования, тонометрия педагогами дошкольной образовательной организации без присутствия родителей (законных представителей).

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 детский сад №5 «Малышок».

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.

\_\_\_\_\_ «\_\_» \_\_\_\_\_ Г.  
Подпись \_\_\_\_\_ Ф.И.О. родителя (законного представителя)