

**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 Старокульшариповский детский сад (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 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,
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 Старокульшариповский детский сад.

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)

