

**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. одного из родителей (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 «Детский сад №3» (далее - дошкольная образовательная организация) на получение от учреждений здравоохранения уточнённой 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 МБДОУ «Детский сад №3».

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)