

Информационное согласие родителей (законных представителей) на получение муниципальным дошкольным образовательным бюджетным учреждением «Детский сад «Березка» п.Маякское Соль-Илецкого городского округа у учреждений здравоохранения уточненной информации и рекомендаций о состоянии здоровья воспитанника.

Я, _____
(Ф.И.О. одного из родителей (законного представителя))
_____ г. рождения, проживающий(ая) по адресу: _____

(адрес проживания родителей (законных представителей) воспитанника)

на основании Федерального закона от 21.11.2011 г № 323 –ФЗ»Об основах охраны здоровья граждан в РФ» даю согласие МДОБУ «Березка» п.Маякское (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), которых необходимо учитывать педагогическим работникам в процессе обучения;
- об особенностях эмоционального и других состояний Воспитанника (при наличии), которые необходимо учитывать в процессе обучения;
- об имеющихся противопоказаниях у Воспитанника в приеме определённых продуктов питания;
- об иных особенностях развития Воспитанника, которые необходимо учитывать Исполнителю при оказании взятых на себя обязательствах.
- 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: _____ 202__ г.и действует на время пребывания моего ребенка в МДОБУ «Березка» п.Маякское.

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 получении под расписку представителю дошкольной образовательной организации.

« _____ » _____ 202__ г _____ / _____ /
(подпись, расшифровка подписи)