**Информированное согласие родителей (законных представителей) на получение дошкольной образовательной организацией у учреждений здравоохранения уточнённой 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 МАОУ Медведская ООШ д/с «Медвежонок» (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 МАОУ Медведская ООШ д/с «Медвежонок».

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)