

ПРИКАЗ

от 04.04.2022г.

№ 10-д

О порядке допуска в МБДОУ «Детский сад комбинированного вида № 33» воспитанников, отсутствовавших более 5 дней по причинам, не связанным с перенесенным заболеванием

В целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, на основании Постановления Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 28.09.2020 № 28 «Об утверждении санитарных правил СП 2.4.3648-20 "Санитарно-эпидемиологические требования к организациям воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и молодежи", руководствуясь Разъяснениями Департамента здравоохранения Ивановской области от 31.03.2022 № 04-09/3887 и Разъяснениями Департамента образования Ивановской области от 31.03.2022 № 325-о,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Обеспечить допуск воспитанников в МБДОУ «Детский сад комбинированного № 33» (далее - Учреждение) при отсутствии ребенка более 5 дней по причинам, не связанным с перенесенным заболеванием, на основании:
 - сведений о состоянии здоровья ребенка, его контактах, представленных родителями (законными представителями);
 - результатов оценки состояния здоровья ребенка медицинским работником отделения организации медицинской помощи несовершеннолетним в образовательном учреждении.
2. Утвердить форму «Сведения о состоянии здоровья ребенка, его контактах при отсутствии в образовательном учреждении более 5 дней по причинам, не связанным с перенесенным заболеванием» (Приложение).
3. Педагогическим работникам ознакомить с данной формой родителей (законных представителей) воспитанников Учреждения.
4. Лицу, ответственному в учреждении за размещение информации опубликовать данный приказ на сайте учреждения и разместить на информационных стендах.
5. Распространить действие приказа на правоотношения, возникшие с 04.04.2022.
6. Контроль за исполнением данного приказа оставляю за собой.



Заведующий

/Попова Т.В. /

Сведения о состоянии здоровья ребенка, его контактах при отсутствии в образовательном учреждении более 5 дней по причинам, не связанным с перенесенным заболеванием

Ф.И.О. ребенка _____ дата рождения _____

Отсутствовал в МБДОУ № 33 с _____ по _____.

1. Имеется ли у ребенка повышенная температура тела утром ($> 37,0^{\circ}\text{C}$): да/нет.
2. Есть ли у ребенка признаки заболеваний (слабость, насморк, кашель и др): да/нет.
3. В контакте с инфекционными больными за истекший период не состоял.

Полноту и достоверность сведений подтверждаю.

« ____ » _____ 202__ г.

_____ (подпись законного представителя)

_____ (расшифровка)

Сведения о состоянии здоровья ребенка, его контактах при отсутствии в образовательном учреждении более 5 дней по причинам, не связанным с перенесенным заболеванием

Ф.И.О. ребенка _____ дата рождения _____

Отсутствовал в МБДОУ № 33 с _____ по _____.

4. Имеется ли у ребенка повышенная температура тела утром ($> 37,0^{\circ}\text{C}$): да/нет.
5. Есть ли у ребенка признаки заболеваний (слабость, насморк, кашель и др): да/нет.
6. В контакте с инфекционными больными за истекший период не состоял.

Полноту и достоверность сведений подтверждаю.

« ____ » _____ 202__ г.

_____ (подпись законного представителя)

_____ (расшифровка)

Сведения о состоянии здоровья ребенка, его контактах при отсутствии в образовательном учреждении более 5 дней по причинам, не связанным с перенесенным заболеванием

Ф.И.О. ребенка _____ дата рождения _____

Отсутствовал в МБДОУ № 33 с _____ по _____.

7. Имеется ли у ребенка повышенная температура тела утром ($> 37,0^{\circ}\text{C}$): да/нет.
8. Есть ли у ребенка признаки заболеваний (слабость, насморк, кашель и др): да/нет.
9. В контакте с инфекционными больными за истекший период не состоял.

Полноту и достоверность сведений подтверждаю.

« ____ » _____ 202__ г.

_____ (подпись законного представителя)

_____ (расшифровка)

Сведения о состоянии здоровья ребенка, его контактах при отсутствии в образовательном учреждении более 5 дней по причинам, не связанным с перенесенным заболеванием

Ф.И.О. ребенка _____ дата рождения _____

Отсутствовал в МБДОУ № 33 с _____ по _____.

10. Имеется ли у ребенка повышенная температура тела утром ($> 37,0^{\circ}\text{C}$): да/нет.
11. Есть ли у ребенка признаки заболеваний (слабость, насморк, кашель и др): да/нет.
12. В контакте с инфекционными больными за истекший период не состоял.

Полноту и достоверность сведений подтверждаю.

« ____ » _____ 202__ г.

_____ (подпись законного представителя)

_____ (расшифровка)

Сведения о состоянии здоровья ребенка, его контактах при отсутствии в образовательном учреждении более 5 дней по причинам, не связанным с перенесенным заболеванием

Ф.И.О. ребенка _____ дата рождения _____

Отсутствовал в МБДОУ № 33 с _____ по _____.

13. Имеется ли у ребенка повышенная температура тела утром ($> 37,0^{\circ}\text{C}$): да/нет.
14. Есть ли у ребенка признаки заболеваний (слабость, насморк, кашель и др): да/нет.
15. В контакте с инфекционными больными за истекший период не состоял.

Полноту и достоверность сведений подтверждаю.

« ____ » _____ 202__ г.

_____ (подпись законного представителя)

_____ (расшифровка)

