

Начальнику ДОЛ МОБУ СОШ №1 Шолоховой Т. А.

от _____
проживающей по адресу:

_____ тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка
(ФИО) _____

(дата рождения) _____ учени _____ класс а в ДОЛ МОБУ
ССОШ №1 на 1 смену.

Прошу отпускать моего ребенка одного в _____ (часов) из лагеря домой.
Ответственность за жизнь и здоровье беру на себя. (Заполняется, если ребенок уходит из
лагеря один)

_____ (подпись) _____ (дата)

Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство

Я,

_____ (фамилия, имя, отчество родителя, законного представителя)
проживающий по адресу: _____
законный представитель (мать, отец, усыновитель, опекун, попечитель)
несовершеннолетнего _____ (ФИО ребенка)

в соответствии с требованиями статьи № 20 Федерального закона от 21.11.2011 г. № 323 «Об основах охраны здоровья граждан в РФ», Федерального закона от 21.11.2013 г. № 317-ФЗ даю информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство.
Я доверяю медицинским работникам выполнение исследований, вмешательств, если таковое будет продиктовано медицинской необходимостью и целесообразностью и выполнено в соответствии с действующими стандартами и правилами.

Я даю согласие на проведение при необходимости следующих вмешательств:

1. Медицинский осмотр при поступлении ребенка в лагерь.
2. Проведение взвешивания ребенка, спирометрию и измерение мышечной силы кистевым динамометром в начале и в конце смены, измерение роста ребенка.
3. Информирование сотрудников (начальника лагеря, воспитателей, инструкторов по физической культуре) о состоянии здоровья ребенка.
4. Коррекцию режима и нагрузок для ребенка с отклонениями в состоянии здоровья.
5. Систематический контроль за соблюдением правил личной гигиены ребенком.
6. Осмотр ребенка на педикулез, антропометрические исследования, термометрию.

Я ознакомлен (ознакомлена) и согласен (согласна) со всеми пунктами настоящего документа, положения которого мне разъяснены, мною поняты.

Настоящее согласие действует на время пребывания моего ребенка в ДОЛ МОБУ ССОШ №1. Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа.

Законный представитель:

_____ (подпись) _____ (дата)