Директору МБОУ «СОШ № 26»

 Дорохиной О.Н.

Согласие родителя (законного представителя)

на медицинское вмешательство

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(фамилия, имя, отчество полностью)*

являясь родителем (законным представителем): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(ФИО ребенка)*

На основании Федерального закона от 21.11.2011 N 323-ФЗ (ред.от 25.06.2012) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» даю согласие медицинским работникам ГБУ «Курганская детская поликлиника», осуществляющим свою деятельность на базе МБОУ «СОШ № 26» на основании договора о совместной деятельности, на оказание медицинской помощи:

- проведение ежедневной термометрии ребёнка;

- проведение медицинского осмотра детей в первые дни работы лагеря с дневным пребыванием детей с целью выявления забелевших;

- распределение детей на медицинские физкультурные группы;

- информирование сотрудников (начальника лагеря, воспитателей, инструкторов по физической культуре) о состоянии здоровья детей;

- проведение взвешивания детей, спирометрия и измерение мышечной силы кистевым динамометром в начале и в конце смены, измерение роста детей;

- систематический контроль за состоянием здоровья детей, особенно имеющих отклонения; активное выявление заболевших;

- контроль за соблюдением правил личной гигиены детьми и персоналом;

- доврачебную медицинскую помощь;

- при несчастных случаях оказание неотложной медицинской помощи, транспортировка в ближайшее медицинское учреждение;

- осмотр детей на педикулёз, чесотку, микроспорию.

 В доступной для меня форме мне разъяснены цели, методы оказания медицинской помощи, связанный с ними риск, возможные варианты медицинских вмешательств, их последствия, в том числе вероятность развития осложнений.

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

 Настоящее согласие дано мной «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г. и действует на время пребывания моего ребёнка в с дневным пребыванием детей на базе МБОУ «СОШ № 26».

 Я оставляю за собой право отозвать своё согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес МБОУ «СОШ № 26».

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 подпись расшифровка подписи