Добровольное информированное согласие

Я, нижеподписавшийся(аяся) _____

(фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя) несовершеннолетнего

ребенка _____

_____года рождения.

Проинформирован о том, что в соответствии с пунктом 2 статьи 5 Федерального закона от 17 сентября 1998 года № 157-ФЗ «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней» отсутствие прививок влечет:

- временный отказ в приеме граждан в образовательные и оздоровительные учреждения в случае возникновения массовых инфекционных заболеваний или при угрозе возникновения эпидемии.

Профилактическая прививка – это введение в организм человека медицинского иммунобиологического препарата для создания специфической невосприимчивости к инфекционным болезням, т.о. в период плановой вакцинации и ревакцинации МАДОУ д/с №100 **не берет** на себя обязательства обеспечить не привитого ребенка безопасным окружением (вывод в другую группу). Родитель (законный представитель), в свою очередь, **берет** на себя обязательство вывода ребенка из контактной среды (временное не посещение ДОУ).

«____» _____ 20__г. /_____/