

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение  
"Детский сад общеразвивающего вида № 102"

ПРИКАЗ

от 04.04.2022г.

№ 48

**О порядке допуска в МБДОУ «Детский сад общеразвивающего вида № 102» 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 общеразвивающего вида № 102 » (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 \_\_\_\_\_ / Ю.В.Хупения /



**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 № \_\_\_\_\_ 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)