## Приказ

от 07.04.2022

## О порядке допуска в МБДОУ «Детский сад № 95» 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 № 95» (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.
- 5. Контроль за исполнением данного приказа оставляю за собой.

Зведующий МБДОУ «Детский сад № 95»

Я.В.Фрыкина

Приложение к приказу по МБДОУ№95 от 07.04.2022 № 66-од

## 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
2.	Имеется ли у ребенка повышенная температура тела утром (> 37,0° C): да/нет. Есть ли у ребенка признаки заболеваний (слабость, насморк, кашель и др): да/нет. В контакте с инфекционными больными за истекший период не состоял.	
	Полноту и достоверность сведений подтверждаю.	
	«»202 г.	(подпись законного представителя) (расшифровка)