Приложение

к приказу от 25.09.2023г.

Положение

о предоставлении медицинского заключения (медицинской справки)

при отсутствии обучающихся (воспитанников) в МБДОУ д/с № 44

Общая часть

1. Настоящее Положение о предоставлении медицинского заключения (медицинской справки) при отсутствии обучающихся (воспитанников) в МБДОУ д/с № 44 (далее – Положение) разработано в соответствии с частью 1, пунктом 15 части 3, пунктами 2, 3 части 6 статьи 28, пунктами 1 – 3 части 4 статьи 41 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», санитарными правилами СП 2.4.3648-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и молодежи», утвержденными постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 28.09.2020 № 28. При разработке Положения также приняты во внимание разъяснения Министерства просвещения Российской Федерации от 25.02.2022 № АЗ-213/03, письмо Министерства здравоохранения Российской Федерации от 11.10.2022 № 15-2/3171.

2. Настоящее Положение устанавливает требования к предоставлению медицинского заключения (медицинской справки) при отсутствии обучающегося (воспитанника) в МБДОУ д/с № 44, количеству дней такого отсутствия и учету такого отсутствия.

Специальная часть

3. После перенесенного заболевания обучающийся (воспитанник) допускается к посещению МБДОУ д/с № 44 только при наличии медицинского заключения (медицинской справки) с указанием диагноза, длительности заболевания, сведений об отсутствии контакта с инфекционными больными, вне зависимости от продолжительности отсутствия.

4. В случае отсутствия обучающегося (воспитанника) более 3 дней (за исключением выходных, праздничных и нерабочих дней) по невыясненным причинам либо причинам, не связанным с заболеванием, обучающийся (воспитанник) допускается к посещению МБДОУ д/с № 44 только при наличии медицинского заключения (медицинской справки).

5.Родители (законные представители) обязаны своевременно информировать МБДОУ д/с № 44 об отсутствии обучающихся (воспитанников) и причинах такого отсутствия.

6.Информирование МБДОУ д/с № 44 родителями (законными представителями) об отсутствии обучающихся (воспитанников) производится:

6.1.путем подачи письменного уведомления по форме согласно приложению к настоящему Положению;

6.2.путем направления сообщений, содержащих скрин-шот письменного уведомления по форме согласно приложению к настоящему Положению либо всю необходимую информацию, предусмотренную приложением к настоящему Положению, в мессенджерах, используемых с учетом требований действующего законодательства для коммуникации воспитателей МБДОУ д/с № 44 и родителей (законных представителей).

7. Информирование любым из видов, предусмотренных подпунктами 6.1, 6.2 настоящего Положения, должно быть произведено до 12 часов 00 минут дня, предшествующего дню отсутствия. В исключительных случаях (заболевание, внезапно возникшие непредвиденные обстоятельства) допускается информирование до 08 часов 00 минут в первый день отсутствия.

Заключительная часть

8.Учет дней отсутствия обучающихся (воспитанников) ведется в табеле учета дней отсутствия обучающихся (воспитанников). Табель ведется отдельно по каждой возрастной группе.

9.Воспитатели каждой группы являются ответственными за учет дней отсутствия обучающихся (воспитанников), а также за сбор, прием и хранение уведомлений родителей (законных представителей) об отсутствии обучающихся (воспитанников).

Заведующий МБДОУ д/с № 44 Н.Н.Лаптева

Приложение

к Положению о предоставлении медицинского заключения (медицинской справки) при отсутствии обучающихся (воспитанников) в МБДОУ д/с № 44

Заведующему МБДОУ д/с № 44

Н.Н.Лаптевой

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО родителя (законного представителя)

уведомление.

Уведомляю Вас о том, что мой ребенок \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(ФИО, дата рождения)

воспитанник \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_группы будет отсутствовать в МБДОУ д/с № 44 с \_\_\_\_\_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_\_\_\_\_ в связи с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

За жизнь и здоровье моего ребенка в период отсутствия несу личную ответственность.

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

(дата) (ФИО/подпись)