Управление образования

администрации Партизанского городского округа

Приморского края

ПРИКАЗ

№ 588-а 29.12.2022

**О направлении участников на региональный этап всероссийской олимпиады школьников в 2022-2023 учебном году**

В соответствии с пунктом 42 Порядка проведения всероссийской олимпиады школьников, на основании приказа Министерства образования Приморского краяот22.12.22 № 1482-а «О проведении регионального этапавсероссийской олимпиады школьников на территории Приморского края», на основании приказа управления образования Партизанского городского округа № 572–а от 21.12.22 г., «Об итогах муниципального этапа всероссийской олимпиады школьников 2022/2023 гг.», в соответствии с результатами работ участников муниципального этапа всероссийской олимпиады школьников, представленными впротоколах предметных комиссий

ПРИКАЗЫВАЮ:

1.Направить на региональный этап всероссийской олимпиады школьников (далее – РЭ ВсОШ) следующих учащихся:

**- по литературе**(Находкинский ГО, МБОУ «СОШ №3», ауд.45,46,47, Находкинский пр-кт, 108)-

Васюкову Софью Ярославовну, ученицу 11 класса МБОУ «СОШ №2» 09.02.2023 г.;

**- по математике (олимпиада им.Эйлера)**(ДВФУ, о.Русский, п.Аякс, 10) **-** Муленкова Даниэля Владимировича, ученика 8 класса МБОУ «СОШ №3»13-14.02.2023 г.;

**- по английскому языку**(ДВФУ, о.Русский, п.Аякс, 10) –

Лысую Полину Васильевну, ученицу 11 класса МБОУ «СОШ № 3»

6-7.02.2023г.;

-Сустова Вадима Андреевича, ученика 11 класса МБОУ «СОШ № 2»

6-7.02.2023г;

- **по истории (г.**Владивосток, р-н «Вторая речка», ул.Чапаева,5)–

Розвезеву Арину Андреевну,ученицу 9 класса МБОУ «СОШ № 50»

24-25.01.2023 г.;

- Афанасьеву Виолетту Михайловну, ученицу 9 класса МБОУ «СОШ № 12»24-25.01.2023 г.;

- Белентьева Михаила Никитовича, ученика 9 класса МБОУ «СОШ № 3»

24-25.02.2023 г.;

- **по русскому языку**(Находкинский ГО, МБОУ «СОШ №3», ауд.45,46,47, Находкинский пр-кт, 108) –

Кучина Константина Сергеевича, ученика 10 класса МБОУ «СОШ № 3» 19.01.2023 г.;

- **по физике (г.**Владивосток, р-н «Вторая речка», ул.Чапаева,5)–

Белентьева Михаила Никитовича, ученика 9 класса МБОУ «СОШ № 3»

28-30.01.2023г.;

- **по обществознанию (г.**Владивосток, р-н «Вторая речка», ул.Чапаева,5)–Ситникову Алину Дмитриевну,ученицу 10 класса МБОУ «СОШ № 12»

3-4.02.2023 г.;

- Сенчило Ангелину Александровну, ученицу 11 класса МБОУ «СОШ № 2»

3-4.02.2023г.

2. Руководителям общеобразовательных учреждений

2.1. Довести до сведения учащихся и их родителей информацию о времени и месте проведения регионального этапавсероссийской олимпиады школьников по соответствующим предметам, а также о необходимости наличия соответствующих документов (Приложение 1-8).

2.2.Обеспечить участие вышеназванных учеников в региональном этапе всероссийской олимпиады школьников, направив их на соответствующие региональные площадки проведения олимпиады в установленные сроки, утверждённые приказом министерства образования Приморского края от 22.12.22№ 1482 - а «О проведении регионального этапавсероссийской олимпиады школьников на территории Приморского края» в сопровождении лиц, утверждённых приказом по учреждению, ответственных за жизнь и здоровье учащихся во время следования к месту проведения олимпиады и обратно, либо в сопровождении родителей.

3.Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на Т.Н.Сорокину, директора МКУ ПГО «Центр развития образования».

Заместитель главы администрации –

начальник управления образованием А.В.Фёдорова

Приложение 1

**Пакет документов участника регионального этапа ВсОШ:**

**Пакеты документов являются важным условием участия в региональном этапе ВсОШ.**

Пакет документов для регистрации участника регионального этапа ВсОШ организаторами олимпиады:

Каждый участник приходит на регистрацию в пункт проведения олимпиады в назначенное время с пакетом документов:

1. Копия паспорта либо свидетельства о рождении участника регионального этапа ВсОШ (копии в соответствии с количеством олимпиад, в которых принимает участие школьник).

2. Копия страхового медицинского полиса участника регионального этапа ВсОШ

3. Справка о состоянии здоровья ребенка по образцу

4. Справка из образовательной организации с фотографией обучающегося, подписью руководителя образовательной организации и печатью.

5. Заявление родителей/законных представителей об участии в региональном этапе, включая согласие на обработку персональных данных и размещение работы ребенка в сети Интернет (оригиналы на все олимпиады (отдельно), в которых принимает участие школьник).

6. Копию сертификата персонифицированного дополнительного образования (ПФДО; при наличии), СНИЛС копия

В процессе оформления родитель (законный представитель) заполняет и подписывает следующие документы:

1. Заявление-согласие родителей/законных представителей об участии ребенка в региональном этапе
2. Согласие на обработку персональных данных и размещение работы ребенка в сети Интернет (оригиналы на все олимпиады (отдельно), в которых принимает участие обучающийся;
3. Обязательство родителей/законных представителей о правилах поведения на площадках проведения регионального этапа олимпиады;
4. Медицинская справка (по образцу)
5. Согласие на медицинское вмешательство
6. Разрешение на фото и видео-съемку

Заместителю Председателя Правительства Приморского края

- министру образования Приморского края

Шамоновой Эльвире Викторовне

От\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО родителя/законного представителя)

**Заявление родителей (законных представителей)**

**об участии ребенка в региональном этапе всероссийской олимпиады школьников в**

**2022-2023 учебном году**

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

(Ф.И.О., адрес регистрации; серия и номер документа, удостоверяющего личность, дата выдачи и кем выдан документ)

являясь родителем (законным представителем), даю согласие на обработку персональных данных моего (моей) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(сына, дочери, опекаемого)

(Ф.И.О., адрес регистрации; серия и номер документа, удостоверяющего личность, дата выдачи и кемвыдан документ)обучающегося в\_\_\_\_\_\_\_\_классе\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(название образовательного учреждения по Уставу)

И подтверждаю его участие в региональном этапе всероссийской олимпиады школьника по предмету(ам) «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_».

Я даю согласие добровольно.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Подпись | Расшифровка (ФИО) | Дата |

**ОБЯЗАТЕЛЬСТВО**

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

проживающий(ая) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

являюсь родителем (законным представителем) несовершеннолетнего(ей) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ФИО, дата, год рождения

* Настоящим сообщаю, что мой сын (дочь) не употребляет наркотических сильнодействующих психотропных медицинских веществ и токсических средств, не имеет алкогольной зависимости, не имеет табачной зависимости, не склонен (не склонна) к хищению чужого имущества, нарушению общественного порядка, не является членом неформального антиобщественного объединения, не судим (не судима) и не склонен (не склонна) к иным противоправным антиобщественным проявлениям.
* Я гарантирую соблюдение мной и моим сыном (дочерью) Правил пребывания на площадке  **проведения Регионального этапа Всероссийской олимпиады школьников**, нормальное поведение моего сына (дочери), соблюдение им правил внутреннего распорядка, исполнение правил техники безопасности и пожарной безопасности, санитарно-гигиенических норм, исполнение законных требований. С возможностью применения по отношению к моему (моей) сыну (дочери) мер пресечения правонарушений несовершеннолетних в соответствии с нормами законодательства Российской Федерации ознакомлен (а).
* В случае нарушения моим сыном (дочерью) правил пребывания, обязуюсь оплатить стоимость проезда моего сына (дочери) от места дислокации до места постоянного проживания, а также стоимости проезда сопровождающего туда и обратно.
* По результатам рассмотрения документов о пребывании моего ребенка на площадках проведения Регионального этапа Всероссийской олимпиады школьников, представителем Организации в доступной для меня форме разъяснены правила и возможность пребывания моего ребенка территории организации о, после чего я выражаю свое согласие на его нахождение на площадках  **проведения Регионального этапа Всероссийской олимпиады школьников**.
* В том числе, я проинформирован, мне разъяснено, что в случае необходимости, при проявлении у моего ребенка, признаков заболевания, он будет изолирован в медицинское учреждение, возможно госпитализирован. В случае контакта моего ребенка с человеком, имеющим подозрение на заболевание новой коронавирусной инфекцией, мой ребенок будет находиться в карантине.
* Я подтверждаю, что по месту жительства и в семье отсутствуют больные и контакты с больными новой коронавирусной инфекцией \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
* Я подтверждаю, что в течение 30 дней мой ребенок и члены моей семьи не посещали зарубежные страны и другие регионы РФ.
* Я подтверждаю, что в случае обнаружения новой коронавирусной инфекции у людей, находившихся в контакте с моим ребенком до его отъезда в организацию отдыха и оздоровления, незамедлительно проинформирую об этом организацию по телефону \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
* Я добровольно сообщаю индивидуальные особенности ребёнка, привычки, зависимости, перечень принимаемых лекарств\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
* Я согласен(а) с Правилами пребыванияна площадке  **проведения Регионального этапа Всероссийской олимпиады школьников** и оформления документов детей, направляемых в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

«\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202 г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ФИО\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Контактный телефон. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Разрешение

на фото- и видеосъемку несовершеннолетнего и использование его изображения

1. Настоящим я, законный представитель несовершеннолетнего, разрешаю Управомоченному лицу:

1.1. осуществление фото- и видеосъемки вышеуказанного несовершеннолетнего;

1.2. проведение интервьюирования несовершеннолетнего;

1.3.использование изображения несовершеннолетнего, включая материалы фото- и видеосъемки, аудио-записи, а также его цитат и интервью (далее – «Материалы») полученные в ходе мероприятий Управомоченного лица;

1.4. осуществление редактирования, переработки и модификации Материалов, их обнародование, публикацию и дальнейшее, в том числе повторное использование и распространение в средствах массовой информации, сети Интернет.

2. Я даю настоящее разрешение безвозмездно и без требования какого-либо встречного предоставления, материального или нематериального вознаграждения, без ограничения срока, вида и места использования Материалов, и подтверждаю, что Управомоченное лицо вправе, но не обязано осуществлять обнародование, публикацию и использование Материалов, и самостоятельно определяет условия их обнародования, публикации и использования.

3. Я подтверждаю, что использование Материалов Управомоченным лицом на условиях данного разрешения, не причиняет каких-либо убытков (в т.ч. материального или морального ущерба и вреда), иных неудобств или умалений и не влечет никаких мер ответственности или обязательств со стороны Управомоченного лица передо мной или несовершеннолетним и отказываюсь от предъявления Управомоченному лицу, его представителям, работникам, контрагентам, каких-либо претензий, исков, требований и притязаний в связи с получением и/или использованием ими Материалов.

Статус законного представителя прописью: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Заявление-согласие родителя (законного представителя)**

**на обработку персональных данных.**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, паспорт серии \_\_\_\_\_\_\_\_, номер \_\_\_\_\_\_

Ф.И.О. родителя (законного представителя)

 выданный \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ « \_\_\_ » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года, являясь родителем (законным представителем) несовершеннолетнего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. несовершеннолетнего ребенка)

в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие **на площадках проведения Регионального этапа Всероссийской олимпиады школьников**  на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (передачу), обезличивание, блокировку и уничтожение) своих персональных данных и персональных данных моего ребенка, ребенка находящегося под опекой (попечительством), а именно:

- фамилия, имя, отчество, пол, дата рождения;

- данные медицинской карты ребенка;

- паспортные данные (или иной документ удостоверяющий личность) (серия, номер, дата выдачи и организация, выдавшая документ);

- номера мобильного и домашнего телефона, адрес электронной почты, место работы;

- свидетельство о рождении ребенка; паспортные данные ребенка, место учебы, школа, класс, адрес места жительства;

- сведения о состоянии здоровья;

Я утверждаю, что ознакомлен(а) с документами организации, устанавливающими порядок обработки персональных данных, а также с моими правами и обязанностями в этой области.Передача персональных данных моих и моего ребенка иным лицам или иное их разглашение может осуществляться только с моего письменного согласия.

Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует в течение неопределенного срока. Согласие может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного заявления.

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись)

**Согласие родителей (законных представителей)**

**на медицинское вмешательство**

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

(Ф.И.О. родителя (законного представителя)

являясь родителем (законным представителем)

(Ф.И.О. ребенка)

На основании Федерального закона от 21.11.2011 года N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" даю согласие медицинским работникам Региональной площадки проведения ВсОШ на оказание медицинской помощи:

- медицинский осмотр при заезде ребенка САНПИН 2.4.4.3155-13 «Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы стационарных организаций отдыха и оздоровления детей».

- медицинский осмотр детей в первый день работы площадки с целью выявления больных;

- распределение детей на медицинские физкультурные группы;

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

- коррекцию режима и нагрузок для детей с отклонениями в состоянии здоровья;

- взвешивание детей и измерение мышечной силы кистевым динамометром в начале и в конце смены;

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

- контроль за соблюдением правил личной гигиены детьми и персоналом; сроками проведения банных дней и осмотр кожных покровов, осмотр по Ф-20;

- ежедневный амбулаторный прием детей;

- доврачебную медицинскую помощь;

- своевременную изоляцию больных, организацию лечения и ухода за детьми, находящимися в изоляторе;

- амбулаторно-поликлиническую помощь, в т.ч. по педиатрии и стоматологии, медицинскую помощь по физиотерапии и бальнеологии;

- госпитализацию по медицинским показаниям детей в лечебно-профилактическое учреждение;

- при несчастных случаях - оказание неотложной медицинской помощи, транспортировка в ближайший стационар;

- осмотр детей на педикулез, чесотку, микроспорию;

В случае дифференциальной диагностики заболеваний, угрозе жизни и здоровью организаторы и сопровождающие регионального этапа ВсОШ вправе обратиться за консультационной и лечебной помощью в районные и краевые учреждения здравоохранения;

*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, возможность направления ребенка на лечение в лечебно-профилактическое учреждение, без повторного согласования с родителем, а также предполагаемые результаты оказания медицинской помощи.*

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

Настоящее согласие дано мной «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г. и действует на время пребывания моего ребенка на региональной площадке проведения ВсОШ

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

Приложение № 17

к приказу Министерства здравоохранения

Российской Федерации

от 15 декабря 2014 г. № 834н

(в ред. Приказа Минздрава России

от 09.01.2018 № 2н)

Наименование медицинской организации Код формы по ОКУД\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Код организации по ОКПО\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес

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

Медицинская документация

Учетная форма № 079/у

утверждена приказом Минздрава России

от 15 декабря 2014 г. № 834н

**Медицинская справка о состоянии здоровья ребенка**

1. Фамилия, имя, отчество ребенка\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. Дата, месяц, год рождения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3.  Место регистрации: субъект Российской Федерации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_район\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_город \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_населенный пункт\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_улица \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дом\_\_\_\_\_\_\_квартира \_\_\_\_\_\_

4.  № школы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_класс \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5. Фамилия, Имя, Отчество, телефон родителей

(мать)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (отец)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6. Перенесенные детские инфекционные заболевания\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

7. Проведенные профилактические прививки:

-Против кори\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

-Против дифтерии, коклюша, столбняка, краснухи, полиомиелита\_\_\_\_\_\_\_\_\_

-Против эпидемического паротита\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

-Против туберкулеза\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

-Реакция Манту\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

-Против инфекционных заболеваний, эндемичных для соответствующих территорий (клещевой энцефалит)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

8. ФООГК (флюорографическое обследование органов грудной клетки (с 15 лет)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

9.Анализ кала: (детям дошкольного и младшего школьного возраста, до 11 лет включительно) кал на яйца глистов \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ энтеробиоз \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(результат, дата) (результат, дата

10. Состояние здоровья:

Диагноз заболевания (с расшифровкой кода по МКБ)

код по МКБ-10 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

код по МКБ-10 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

код по МКБ-10 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

11. Назначенный лечащим врачом режим лечения (диета, прием лекарственных препаратов для медицинского применения и специализированных продуктов лечебного питания)

12. Физическое развитие\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

13. Медицинская группа для занятий физической культурой \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

14. Отсутствие контакта с больными инфекционными заболеваниями, Ф(20), осмотр кожных покровов\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

15.Допуск в бассейн (допущен/не допущен)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

16. Необходимость сопровождения ребенка законным представителем в период пребывания в организации отдыха детей и их оздоровления

17. Нуждаемость в условиях доступной среды\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

18. Отсутствие медицинских противопоказаний для пребывания в организации отдыха детей и их оздоровления\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

19. Фамилия, инициалы и подпись врача\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

М.П.

«\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_\_г.

Несовершеннолетний: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)

Законный представитель: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)

Статус законного представителя: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(родитель, опекун, попечитель, иное)

Паспортные данные законного представителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

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

Приложение 8

Директору \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование школы)

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

(Ф.И.О. директора школы)

От \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. родителя ученика, контактный телефон)

Заявление

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

(Ф.И.О. родителя) законный представитель

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

(Ф.И.О ученика)

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

(класс, школа)

Заявляю об отказе моего ребенка от участия в региональном этапе всероссийской олимпиады школьников по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(предмет и класс)

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

(указать причину)