***(ОБРАЗЕЦ)***

|  |  |
| --- | --- |
| Управление образованияАдминистрации г. Иваново**МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ****ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ****УЧРЕЖДЕНИЕ «ДЕТСКИЙ САД № 4»**153023, г. Иваново, ул. Авдотьинская, д. 22,тел. (4932)32-10-33ИНН 3702234083ОГРН 1023700558298 | ***И.И. Ивановой***заведующего**А.Н. Вареевой** |

 **исх. № от \_\_\_\_\_.\_\_\_\_.20\_\_\_\_г.**

**Уведомление об отстранении от посещения образовательной организации обучающихся, не подтвердивших в установленном порядке отсутствие заболевания туберкулез.**

**Уважаемые родители!**

 Администрация МБДОУ «Детский сад № 4» в соответствии с пунктом 823 СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней», утвержденные постановлением главного санитарного врача от 28.01.2021 №4, Федеральным законом от 18.06.2001 №77-ФЗ «О предупреждении распространения туберкулеза в Российской Федерации», Федеральным законом от 30.03.1999 №52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучия населения», в связи с тем, что Вы дали письменный отказ от туберкулинодиагностики, позволяющей исключить у вашего ребенка, воспитанника ***группы №*** ***000 Иванова Ивана*** заболевание туберкулезом, а так же тем, что Вы в установленный срок не предоставили заключение врача — фтизиатра о возможности Вашим ребенком посещать образовательную организацию, ***приказом заведующего № 444 от 14.10.2022*** «Об отстранении посещения образовательной организации обучающихся, не подтвердивших в установленном порядке отсутствие заболевания туберкулезом» доводит до Вашего сведения нижеследующее:

Если ***до 14.11.2022*** г Вы не предоставите соответствующие данные о проведенной туберкулинодиагностике или документы от фтизиатра, позволяющие Вашему ребенку, ***Иванову И.,*** посещать образовательную организацию, ***то с 15.11.2022 г. Иванов И*** будет отстранен от посещения МБДОУ «Детский сад № 4» до предоставления Вами необходимых документов.

Заведующий МБДОУ «Детский сад № 4» А.Н. Вареева

ознакомлен(а) дата подпись