

ПРЕДУПРЕЖДЕНИЕ ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ

О ПРОФИЛАКТИКЕ ВАКЦИНОАССОЦИИРОВАННОГО ПАРАЛИТИЧЕСКОГО
ПОЛИОМИЕЛИТА

Я, _____

(Ф.И.О.)

Проживающий(ая) по

адресу: _____

Паспорт № _____ серия _____, выдан _____

Как родитель (законный представитель) ребенка на основании свидетельства о рождении

серия _____ № _____ выдан _____

настоящим актом подтверждаю, что я, _____

предупрежден администрацией Государственного бюджетного дошкольного образовательного учреждения детский сад компенсирующего вида № 133 Выборгского района Санкт-Петербурга (**ГБДОУ детский сад № 133**), о том, что в соответствии с Постановлением Главного Государственного санитарного врача РФ от 28.07.2011 № 107 «Об утверждении СП 3.1.2951-11 «Профилактика полиомиелита» (вместе с СП 3.1.2951-11 санитарно-эпидемиологические правила) мой ребенок

_____ может быть изолирован от детей, привитых оральной полиовакциной (ОПВ) в течение последних 60 дней путем временного перевода ребёнка в другие группы или временным отстранением от посещения ГБДОУ детский сад № 133.

Данное Предупреждение действует до окончания срока действия договора о взаимоотношениях между **ГБДОУ детский сад № 133** и **мною**, установленных действующим законодательством РФ.

Я, подтверждаю, что, подписывая такое Предупреждение, я действую по собственной воле и в интересах своего сына (дочери).

« ____ » _____ 201__ г. _____ / _____