Директору

 НАИМЕНОВАНИЕ УЧРЕЖДЕНИЯ

 ФИО ДИРЕКТОРА

 от родителя:

 ФИО ОТ КОГО (мать)

 Место регистрации и фактического проживания:

 ДОМАШНИЙ АДРЕС и ТЕЛЕФОН

 ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, ФИО ЗАЯВИТЕЛЯ, заявляю об отказе от профилактической прививки против гриппа

моему ребёнку ФИО РЕБЕНКА ученику \_\_\_ класса.

Данный отказ есть обдуманное и взвешенное решение, принятое на основании

детального и всестороннего изучения вопросов связанных с вакцинацией,

личного опыта, опыта других родителей и полностью соответствует

нормам действующего законодательства, в том числе:

1) ст. 32 (о согласии на медицинское вмешательство) и ст. 33

 (о праве на отказ от медицинского вмешательства)

 «Основ законодательства РФ об охране здоровья граждан»;

2) ст. 5 (о праве на отказ от вакцинации) и ст. 11

 (о проведении вакцинации с согласия родителей несовершеннолетних)

 закона РФ «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней».

Ознакомлена с содержанием Федерального Закона «О санитарно-эпидемиологическом

благополучии населения».

С уважением,

ФАМИЛИЯ ИНИЦИАЛЫ

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

ДАТА