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