|  |  |
| --- | --- |
| **Учащиеся МБОУ-СОШ** **№ 24** | **СПРАВКА ОБ ЭПИДБЛАГОПОЛУЧИИ** **АДРЕСА***(берется в регистратуре по месту жительства) Срок действия-не более 3- суток.* |
| **Учащиеся других школ** | **СПРАВКА ОБ ЭПИДБЛАГОПОЛУЧИИ адреса***(берется в регистратуре по месту жительства) Срок действия-не более 3- суток.* |
| **МЕДИЦИНСКАЯ СПРАВКА О СОСТОЯНИИ ЗДОРОВЬЯ (ФОРМА № 079/У).**(берется у медицинского работника образовательной организации или врача педиатра по месту жительства).*Срок действия-не более 3- суток.* |
| **СПРАВКА ОБ ОТСУТСТВИИ КАРАНТИНА В ОРГАНИЗАЦИИ (КЛАССЕ)***(данная информация может содержаться в справке № 079/у или отдельно).**Срок действия-не более 3- суток.* |
| **КОПИЯ МЕДИЦИНСКОГО ПОЛИСА****КОПИЯ СЕРТИФИКАТА ПРИВИВОК****или другой документ, где предоставлена информация о прививках.***Внимание! В соответствии с действующим законодательством РФ дети, туберкулинодиагностика которым не проводилась,**допускаются в детскую организацию при наличии заключения врача- фтизиатра об отсутствии заболевания (срок справки – не позднее 01.07.2023 года).* |
| **Дети, еще не обучавшиеся в школах, после детских садов** | **СПРАВКА ОБ ЭПИДБЛАГОПОЛУЧИИ адреса***(берется в регистратуре по месту жительства) Срок действия-не более 3- суток.* |
|  | **МЕДИЦИНСКАЯ СПРАВКА О СОСТОЯНИИ ЗДОРОВЬЯ (ФОРМА № 079/У).**(берется у медицинского работника образовательной организации или врача педиатра по месту жительства).*Срок действия-не более 3- суток.* |
| **СПРАВКА ОБ ОТСУТСТВИИ КАРАНТИНА В ОРГАНИЗАЦИИ (ГРУППЕ)***(данная информация может содержаться в справке № 079/у или отдельно).**Срок действия-не более 3- суток.* |
| **КОПИЯ МЕДИЦИНСКОГО ПОЛИСА, КОПИЯ СЕРТИФИКАТА ПРИВИВОК****или другой документ, где предоставлена информация о прививках.***Внимание! В соответствии с действующим законодательством РФ дети, туберкулинодиагностика которым не проводилась,**допускаются в детскую организацию при наличии заключения врача- фтизиатра об отсутствии заболевания. (срок справки – не позднее 01.07.2023 года).* |