

Дополнительное соглашение
к договору об образовании по образовательным программам
дошкольного образования от _____ № _____

от _____

Муниципальное казенное дошкольное образовательное учреждение города Новосибирска «Детский сад № 502», именуемое в дальнейшем Учреждение, в лице заведующего **Головниной Тамары Анатольевны**, действующей на основании Устава, с одной стороны, и матерью (отцом, законным представителем) _____

_____ именуемой в дальнейшем Родители с другой стороны, действующий в интересах несовершеннолетнего(ей) _____

_____ (дата полностью), заключили настоящее дополнительное соглашение о следующем:

1. Разделе II. Взаимодействие Сторон:

2.1. Исполнитель вправе дополнить следующими пунктами:

2.1.4. Разобщать обучающегося, не имеющего сведений об иммунизации против полиомиелита, не привитого против полиомиелита или получившего менее 3 доз полиомиелитной вакцины, с детьми, привитыми вакциной ОПВ в течение последних 60 календарных дней, на срок 60 календарных дней с момента получения детьми последней прививки ОПВ путем временного перевода не привитого против полиомиелита ребенка в группу/класс/отряд, где нет детей, привитых ОПВ в течение последних 60 календарных дней. Отстранять не привитого против полиомиелита ребенка от посещения образовательной организации в случае невозможности перевода в другую группу/класс/отряд по объективным причинам (отсутствие принципа групповой изоляции в организации, осуществляющей образовательную деятельность; проведение совместных мероприятий в музыкальном, актовом, спортивном залах; наличие иммунизированных против полиомиелита ОПВ в течение последних 60 календарных дней, по всем группам/классам/отрядам) (основание - п.п. 2513, 2516 СанПиН 3.3686-21).

2.1.5. Не допускать в образовательную организацию детей, направленных на консультацию в медицинскую противотуберкулезную организацию в связи с измененной реакцией на туберкулиновую пробу, родители или законные представители которых не представили в течение 1 месяца с момента постановки пробы Манту заключение фтизиатра об отсутствии заболевания туберкулезом, детей, которым не проводилась туберкулинодиагностика в установленные санитарным законодательством сроки, при непредоставлении заключения фтизиатра об отсутствии заболевания туберкулезом (основание - п.п. 822, 823 СанПиН 3.3686-21).

2.4 Заказчик обязан дополнить следующими пунктами:

2.4.8. Перед началом занятий (посещения образовательной организации) обучающимся предоставить в медицинский блок образовательной организации медицинскую карту обучающегося по форме № 026/у.

2.4.9. Перед началом занятий для допуска к посещению образовательной организации обучающегося, туберкулинодиагностика которому не проводилась, предоставить медицинскому работнику заключение врача-фтизиатра об отсутствии у ребенка заболевания туберкулезом (основание - абз. 2 п. 823 СанПиН 3.3686-21).

2.4.10. Для допуска к посещению образовательной организации обучающиеся, направленного на консультацию в медицинскую противотуберкулезную организацию в связи с измененной реакцией на туберкулиновую пробу, в течение 1 месяца с момента постановки пробы Манту предоставить медицинскому работнику заключение врача-

фтизиатра об отсутствии заболевания туберкулезом (основание - абз. 1 п. 823 СанПиН 3.3686-21).

2. Остальные условия договора остаются без изменения.
3. Настоящее дополнительное соглашение вступает в силу _____ г.
4. Настоящее соглашение составлено в 2-х экземплярах, по одному для каждой из сторон и является неотъемлемой частью договора от _____ № _____

5. РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН.

МКДОУ д/с № 502 630133, г. Новосибирск, ул. Лазурная,22/1 ИНН/КПП 5405187405 /540501001 телефоны: 202-60-03, 219-64-93 Заведующий: _____ Т.А. Головнина МП	Родители Фамилия: _____ Имя: _____ Отчество: _____ Паспорт: серия _____ № _____ выдан: кем _____ _____ когда _____ Прописан(а): _____ _____ _____ Подпись
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Второй экземпляр доп.соглашения на руки получил(а) _____
Подпись