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

ФИО родителя (законного представителя)

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

(Адрес проживания)

Управление образования

администрации города Хабаровска

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ**

**ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ**

**Г.ХАБАРОВСКА «СРЕДНЯЯ ШКОЛА «УСПЕХ»**

**ИМЕНИ МАРШАЛА СОВЕТСКОГО СОЮЗА**

**ВАСИЛИЯ КОНСТАНТИНОВИЧА БЛЮХЕРА»**

**(МАОУ «СШ «УСПЕХ»)**

Ул. Краснофлотская, 8, г. Хабаровск,680018

Тел./факс 8 (4212)33-24-80,

[hb\_yspeh@mail.ru](https://e.mail.ru/messages/inbox/),ОКПО 53411476,

ОГРН 1082722006740

ИНН/КПП 2725076113 /272501001

№

НА №от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Уведомление**

Уважаемая (ый) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО родителя (законного представителя)

Администрация МАОУ «СШ «Успех»ставит Вас в известность о необходимости прохождения **туберкулиновой диагностики** вашим ребенком

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

(ФИО обучающегося, год рождения, класс)

На основании Постановления Главного государственного санитарного врача РФ от 22 октября 2013 г. № 60 «Об утверждении санитарно-эпидемиологических правил СП 3.1.2.3114-13 «Профилактика туберкулеза», п. 5.7. (для детей), п. 6.8. (для подростков) вашему ребенку необходимо пройти туберкулиновую диагностику с «\_\_»\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г. по «\_\_\_» \_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

В случае не предоставления Вами результатов диагностики в указанный срок, ваш ребенок \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО обучающегося)

будет отстранен от занятий в образовательном учреждении.

В период отстранения от занятий вашего ребенка ответственность за прохождение программного материала возлагается на родителя (законного представителя)

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

(ФИО родителя (законного представителя))

Директор Т.В.Худякова

С уведомлением ознакомлен (а): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Подпись)

Дата: «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_ г.

Экземпляр уведомления получен мною лично:

Дата: «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_ г.