[Образец отказа от всех прививок и пробы Манту](http://bezprivivok.livejournal.com/1884.html%22%20%5Ct%20%22_self)

Зав. Поликлиникой /Директору школы/ Зав. детского сада

№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

район, город\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, отказываюсь от всех профилактических прививок ( включая против краснухи, паротита, кори, дифтерии, туберкулеза, столбняка, полиомиелита, коклюша, гепатита В) и туберкулиновых проб для моего(ей) сына/дочери \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ФИО ребенка), обслуживаемому(ой) в поликлинике №/обучающегося (ейся) в школе № /посещяющего(ую) детский сад № .

Данный отказ есть обдуманное решение, базирующееся на следующих нормах действующего законодательства РФ:

статьях 32 и 33 «Основ законодательства РФ об охране здоровья граждан» от 22 июля 1993 г. № 5487-1.

статье 7, часть 3 (об оказании противотуберкулёзной помощи несовершеннолетним детям только с согласия их законных представителей) федерального закона «О предупреждении распространения туберкулёза в Российской Федерации» от 18 июня 2001 г. № 77-ФЗ.

статьях 5 и 11 федерального закона «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней» от 17 сентября 1998 г. № 157 - ФЗ

Дата

Подпись