



**МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ,
НАУКИ И МОЛОДЕЖНОЙ ПОЛИТИКИ**
НИЖЕГОРОДСКАЯ
ОБЛАСТЬ

Приказ Министерства просвещения Российской Федерации от 4 октября 2021 г. № 686 «О внесении изменений в приказы Министерства просвещения Российской Федерации от 15 мая 2020 г. № 236 «Об утверждении Порядка приема на обучение по образовательным программам дошкольного образования» и от 8 сентября 2020 г. № 471 «О внесении изменений в Порядок приема на обучение по образовательным программам дошкольного образования, утвержденный приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 15 мая 2020 г. № 236»



- Внесены изменения в договор об образовании по образовательным программам дошкольного образования между ДООУ и родителями (законными представителями);
- Разработано соглашения о сотрудничестве по медицинскому обслуживанию детей, посещающих ДООУ при взаимодействии и сотрудничестве с государственными бюджетными учреждениями здравоохранения Нижегородской области;
- Определен порядок взаимодействия с родителями (законными представителями) детей на этапе приема в ДООУ.



- Письмо департамента государственной политики и управления в сфере общего образования Министерства просвещения Российской Федерации от 2 марта 2022 г. № 03-264 «О направлении разъяснений»



- Письмо заместителя Губернатора Нижегородской области Д.В. Мелик-Гусейнова от 30 августа 2022 г. № Сл-001-604779/22 «Об оформлении медицинской карты».



- ❖ Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Нижегородской области «Городская клиническая больница № 40 Автозаводского района г. Нижнего Новгорода»;
- ❖ Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Нижегородской области «Детская городская больница № 25» Автозаводского района г. Нижнего Новгорода



❖ Учреждение здравоохранения вправе:

- Запрашивать в целях оптимизации оформления Медицинской карты от ДООУ информацию о вновь зачисленных детях в образовательную организацию (в т.ч. в случае перевода из другой образовательной организации) согласно приложению 1 настоящего Соглашения.

❖ ДООУ вправе:

- При заключении с родителями (законными представителями) ребенка договора об образовании на обучение по образовательным программам дошкольного образования оформлять согласие родителей (законных представителей) на передачу персональных данных в Учреждение здравоохранения, согласно приложению 2 к данному Соглашению.
- При наличии согласия родителей (законных представителей) на передачу указанных персональных данных в Учреждение здравоохранения передавать медицинской сестре Учреждения здравоохранения, закрепленной за данной образовательной организацией, информацию о воспитанниках, вновь зачисленных в ДООУ.



**Согласие на передачу персональных данных в медицинские организации
Нижегородской области**

г.Нижний Новгород «___» _____ 20__ г

Я, _____,

(ФИО родителя/законного представителя)

даю свое согласие ДООУ «Детский сад №___» на передачу персональных данных, в том числе моего ребенка _____ в

_____ - (Фамилия, имя)

(Название и адрес медицинской организации, к которой прикреплен ребенок)

Согласие касается:

- моих фамилии, имени, отчества, номера контактного телефона,
- фамилии, имени, отчества моего ребенка, даты его рождения.

Я даю согласие на использование персональных данных исключительно в целях предоставления их в организацию здравоохранения для обеспечения медицинского обслуживания моего ребенка, посещающего ДООУ «Детский сад №___».

До моего сведения доведено, что ДООУ «Детский сад №___» гарантирует обработку моих персональных данных в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

Срок действия данного согласия ограничен действием договора об образовании по образовательным программам дошкольного образования с ДООУ «Детский сад №___».

Согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

Подтверждаю, что, давая согласие, я действую без принуждения, по собственной воле и в своих интересах.



Спасибо за внимание!

