ОБРАЗЕЦ ДЛЯ ДЕТЕЙ **ДО 15 ЛЕТ**

**(в сад, школу - подробный )**

**Директору** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(название учебного учреждения)

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

(ФИО директора)

**Классному руководителю**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО классного руководителя)

**Медицинской сестре**:

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

(ФИО медсестры)

**От** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО родителя )

**Тел.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**Об отказе от медицинских вмешательств (включая вакцинацию)**

**в отношении [ФИО ребенка]\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_[ФИО родителя], являюсь законным представителем своего несовершеннолетнего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [ФИО ребенка].

В соответствии с п. 1 ст. 64 Семейного кодекса РФ, «*защита прав и интересов детей возлагается на их родителей. Родители являются законными представителями своих детей и выступают в защиту их прав и интересов в отношениях с любыми физическими и юридическими лицами, в том числе в судах, без специальных полномочий*».

Статья 63 Семейного кодекса РФ провозглашает, что родители обязаны заботиться о здоровье, физическом, психическом, духовном и нравственном развитии своих детей.

Действуя в интересах своего ребенка, **я** **отказываюсь от всех профилактических прививок** **моему несовершеннолетнему ребенку, запрещаю любое медицинское вмешательство без моего предварительного письменного согласия на территории школы (детского сада)**, за исключением случаев, предусмотренных п. 1 ч. 9 ст. 20 Федерального закона № 323-ФЗ от 21.11.2011 г., когда медицинское вмешательство необходимо по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни.

В случае возникновения необходимости оказания экстренной медицинской помощи при угрозе для жизни и здоровья моего ребенка - требую незамедлительно оповестить меня об этом. Номера телефонов для экстренной связи:

+7 (\_\_\_\_) - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ (основной номер для связи)

+7 (\_\_\_\_) - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ (лучше оставить несколько номеров: мамы и папы)

**Данный отказ является обдуманным и взвешенным решением**, принятым на основании вдумчивого изучения вопросов связанных с вакцинацией (в том числе о биохимическом составе вакцин; о токсичных и канцерогенных компонентах в составе вакцин; о методах производства, тестирования и хранения вакцин; о возможных осложнениях и последствиях вакцинации, в том числе о вакциноассоциированных заболеваниях; статистики заболеваемости, истории вакцинации и т.д. и т.п.), и **полностью соответствует нормам действующего законодательства Российской Федерации.**

**Правовое обоснование заявленных мной требований:**

Статьей 38 Конституции РФ предусмотрено, что материнство и детство, семья находятся под защитой государства. Забота о детях, их воспитание - равное право и обязанность родителей.

Статьей 43 Конституции РФ «*гарантируются общедоступность и бесплатность дошкольного, основного общего и среднего профессионального образования в государственных или муниципальных образовательных учреждениях и на предприятиях*».

В ст. 20 ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» установлено, что «*один из родителей или иной законный представитель лица….. имеют право отказаться от медицинского вмешательства или потребовать его прекращения*». При этом определено, что «*необходимым предварительным условием медицинского вмешательства является дача информированного добровольного согласия гражданина или его законного представителя на медицинское вмешательство на основании предоставленной медицинским работником в доступной форме полной информации о целях, методах оказания медицинской помощи, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, о его последствиях, а также о предполагаемых результатах оказания медицинской помощи*».

Статья 2 ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» определяет понятие медицинского вмешательства. «*Медицинское вмешательство - выполняемые медицинским работником и иным работником, имеющим право на осуществление медицинской деятельности, по отношению к пациенту, затрагивающие физическое или психическое состояние человека и имеющие профилактическую, исследовательскую, диагностическую, лечебную, реабилитационную направленность виды медицинских обследований и (или) медицинских манипуляций*…».

Согласно Перечню определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие (приложение к Приказу Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 23 апреля 2012 г. N 390н "Об утверждении Перечня определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи"), к таким видам медицинских вмешательств относятся: *опрос, в том числе выявление жалоб, сбор анамнеза; осмотр; антропометрические исследования; термометрия; тонометрия; лабораторные методы обследования, в том числе клинические, биохимические, бактериологические, вирусологические, иммунологические; введение лекарственных препаратов по назначению врача, в том числе внутримышечно, внутривенно, подкожно, внутрикожно и пр*.

Приказом Минздрава РФ от 21 декабря 2012 № 1346н «О порядке прохождения несовершеннолетними медицинских осмотров, в том числе при поступлении в образовательные учреждения и в период обучения в них» предусмотрено, что ***необходимым предварительным условием для проведения осмотров несовершеннолетнего является дача информированного добровольного согласия законным представителем на подобное медицинское вмешательство*.**

В ст. 5 ФЗ «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней» предусмотрено, что **«*граждане при осуществлении иммунопрофилактики имеют право….. на отказ от профилактических прививок*».**

Согласно ст. 11 ФЗ «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней» «*профилактические прививки проводятся при наличии информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство гражданина, одного из родителей либо иного законного представителя несовершеннолетнего в возрасте до 15 лет или больного наркоманией несовершеннолетнего в возрасте до 16 лет, законного представителя лица, признанного недееспособным в порядке, установленном законодательством Российской Федерации*».

В соответствии со ст. 7 ФЗ «О предупреждении распространения туберкулеза в Российской Федерации», «*противотуберкулезная помощь несовершеннолетнему в возрасте до пятнадцати лет … оказывается при наличии информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство одного из его родителей*».

В этой связи, также обращаю ваше внимание на Приказ Министерства образования и науки РФ от 22 января 2014 г. № 32 «Об утверждении Порядка приема граждан на обучение по образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования», в котором указано, что *законные представители детей имеют право по своему усмотрению представлять иные, не указанные в Приказе документы, в том числе медицинское заключение о состоянии здоровья ребенка.* **Требование предоставления таких документов со стороны образовательного учреждения не допускается.**

**Действующим законодательством РФ не предусмотрено никаких ограничений прав детей вследствие отказа от вакцинации, флюорографии, туберкулиновых проб, и иных процедур**. Отказ от них не влечет никаких иных юридических последствий, кроме указанных в действующих актах федерального законодательства РФ, а потому требования о прохождении дополнительных медицинских осмотров и процедур; получении дополнительных рекомендаций и заключений фтизиатров и других специалистов; сборе любых дополнительных справок и анализов; получении рекомендаций СЭС, а также иных документов, являются незаконными.

Конвенция о правах ребенка (1989) закрепила принцип, согласно *которому ни один ребенок не может быть объектом произвольного или незаконного вмешательства в осуществление его права на личную жизнь, семейную жизнь, неприкосновенность жилища или тайну корреспонденции, или незаконного посягательства на его честь и достоинство. Ребенок имеет право на защиту закона от такого вмешательства и посягательства*.

Статьей 13 ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» предусмотрено, что ***любые сведения о состоянии здоровья, иные сведения, полученные при медицинском обследовании - являются врачебной тайной и не подлежат разглашению.***

В соответствии со ст.ст. 23-24 Конституции РФ, *каждый имеет право на неприкосновенность частной жизни, личную и семейную тайну, защиту своей чести и доброго имени, а сбор, хранение, использование и распространение информации о частной жизни лица без его согласия не допускаются*.

В соответствии с ФЗ «О персональных данных»**:**

- ч. 1 ст. 11 ФЗ «О персональных данных» «*Сведения, которые характеризуют физиологические и биологические особенности человека, на основании которых можно установить его личность (биометрические персональные данные) и которые используются оператором для установления личности субъекта персональных данных, могут обрабатываться только при наличии согласия в письменной форме субъекта персональных данных*».

- ст. 3 ФЗ «О персональных данных» «*персональные данные - любая информация, относящаяся к прямо или косвенно определенному или определяемому физическому лицу (субъекту персональных данных*)»; «*обработка персональных данных - любое действие (операция) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных*».

**Я запрещаю распространение и передачу любым третьим лицам персональных данных, какой-либо медицинской и иной информации, касающейся моего ребенка и меня, включая информацию об информированных добровольных согласиях на медицинское вмешательство в отношении моего ребенка и отказах от медицинского вмешательства.** Обращаю ваше особое внимание на то, что настоящее заявление, поскольку оно содержит сведения, содержащие персональные данные (мои и моего ребенка), также не может быть передано кому-либо без моего письменного согласия.

В случае несоблюдения вышеизложенных требований, действуя исключительно в интересах своего ребенка, я приму все законные меры, предусмотренные действующим законодательством РФ, для привлечения виновных лиц к ответственности.

Уведомляю об уголовной (ст. ст. 137, 286, 293 УК РФ) и административной (ст. 13.14 КоАП РФ) ответственности в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации в случае нарушения прав моего несовершеннолетнего ребенка, связанного с нарушением норм Конституции Российской Федерации (ст.ст. 23, 24),  Федерального закона N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Федерального закона N 157-ФЗ «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней».

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ года

подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ФИО)