

от _____
(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

адрес регистрации: _____

телефон: _____

адрес электронной почты: _____

документ, удостоверяющий личность: _____
(тип документа)

(серия, номер, дата выдачи, кем выдан, код подразделения)

(реквизиты документа (свидетельство о рождении), подтверждающего полномочия родителя/законного представителя)

ИНФОРМИРОВАННОЕ СОГЛАСИЕ родителя (законного представителя) на подтверждение достоверности сведений медицинских документов и состояния здоровья несовершеннолетнего

Я, нижеподписавшийся родитель (законный представитель) несовершеннолетнего,

(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

настоящим подтверждаю, что проинформирован (а) в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ (ред. от 23.07.2025) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (с изм. и доп., вступ. в силу с 01.09.2025) о том, что медицинская справка от «___» _____ 20__ г. о состоянии здоровья моего несовершеннолетнего ребенка

(Ф.И.О. несовершеннолетнего ребенка, дата рождения)

предоставленная в Медицинский кабинет Структурного подразделения Новосибирского государственного университета – Специализированного учебно-научного центра Университета (СУНЦ НГУ), расположенному по адресу: 630090, г. Новосибирск, ул. Пирогова, зд.4, (ИНН 5408106490, ОГРН 1025403658565, сведения об информационных ресурсах оператора: sesc@nsu.ru), является достоверной и отражает реальную действительность состояния здоровья моего ребенка.

Я проинформирован(а) о том, что СУНЦ НГУ не несет ответственности за осложнения и обострения хронических заболеваний у моего ребенка в том случае, если при поступлении в СУНЦ НГУ в представленных медицинских документах не были указаны хронические заболевания/инвалидность.

Я подтверждаю, что мой ребёнок не страдает заболеваниями, представляющими опасность для других обучающихся при прохождении обучения и/или проживании в общежитии _____.
(подпись родителя)

Ответственность за предоставленные сведения о состоянии здоровья моего ребенка лежит на родителе (законном представителе) _____.
(подпись родителя)

Согласие дано на весь период обучения моего ребенка в СУНЦ НГУ.

«___» _____ 20__ г.

Подпись

расшифровка подписи