

Ребёнок без прививки и инфекция в школе: когда можно временно не пускать его на занятия и как это оформить

Дата проверки норм: 20.10.2026.

Отсутствие прививки само по себе не даёт права запретить ребёнку посещать школу или детский сад. Закон об иммунопрофилактике сохраняет за родителями право отказаться от прививок (пункт 1 статьи 5 Федерального закона от 17.09.1998 № 157-ФЗ). Временный отказ в приёме в образовательные организации тот же закон связывает с массовыми инфекционными заболеваниями или угрозой эпидемий (пункт 2 статьи 5). Кого именно, при каких обстоятельствах и на сколько дней не допускают, определяет СанПиН 3.3686-21. Для каждой инфекции там своё событие-повод, свой круг детей и своя точка отсчёта срока.

Поэтому одного приказа «на всех непривитых» быть не может. При кори, краснухе и эпидемическом паротите школа оформляет временный недопуск в очаге конкретной инфекции. При профилактике вакциноассоциированного полиомиелита после прививок ОПВ заболевший для меры не нужен: ребёнка сначала переводят в другой класс или группу и только при объективной невозможности перевода не допускают. Ведение очага при выявленном случае полиомиелита статья не описывает. При ветряной оспе в группе детского сада организуют режимные и дезинфекционные меры, и непривитых детей, которые продолжают ходить, домой не отправляют.

Кто устанавливает очаг и кто исполняет меры

Карантин вводят уполномоченные органы в порядке статьи 31 Федерального закона от 30.03.1999 № 52-ФЗ. Директор своим приказом карантин не объявляет и границы очага не определяет. При кори, краснухе и паротите это по пункту 2742 СанПиН 3.3686-21 делают специалисты территориального органа санитарно-эпидемиологического надзора: они устанавливают границы очага по месту жительства, работы и учёбы заболевшего, круг контактных и их прививочный и инфекционный анамнез. Очагом не обязательно окажется вся школа и не обязательно один класс: дети пересекаются на продлёнке, в кружках, на общих занятиях.

Школа организует исполнение мер. Приказ должен опираться на документ медицинской организации или территориального отдела Роспотребнадзора с названием, датой и номером. Сообщение в родительском чате таким документом не является. Ждать отдельного предписания на каждого ребёнка санитарные правила при этом не требуют: если медицинская организация сообщила о случае, обязательные меры начинают сразу, а письменное подтверждение запрашивают параллельно.

Что запускает ограничение и от чего считают срок

Сроки у разных инфекций отсчитывают от разных событий. Перепутать их легко, а ошибка в дате оборачивается лишними днями дома или преждевременным возвращением в класс.

Ситуация	Кого касается мера	Что делает организация	От чего считают срок
Очаг кори, краснухи или эпидемического паротита в школе или детском саду (п. 2743)	Не болевших этой инфекцией и не привитых против неё или привитых до 21 календарного дня	Не принимает вновь и временно не допускает таких лиц	С выявления первого больного до 21 дня с выявления последнего заболевшего
Дети в коллективе привиты живой оральная полиовакциной, ОПВ (пп. 2513, 2516)	Детей без сведений об иммунизации против полиомиелита, непривитых или получивших менее трёх доз	Переводит в класс или группу без недавно привитых ОПВ; не допускает только при объективной невозможности перевода	60 календарных дней с последней прививки ОПВ
Ветряная оспа дома у ребёнка, который ходит в детский сад (п. 2845)	Детей до 7 лет, не болевших, не привитых или не завершивших курс вакцинации	Действует по сведениям врача о конкретном ребёнке	21 календарный день с последнего общения с заболевшим; при точной дате контакта — посещение первые 10 дней, дома с 11-го по 21-й
Ветряная оспа в группе дошкольного подразделения, дети до 7 лет (пп. 2848, 2850, 2851)	Группу, где зарегистрирован случай	Организует осмотры, режимные и дезинфекционные меры; не принимает в группу новых и временно отсутствовавших неболевших и непривитых детей	21 календарный день с изоляции последнего заболевшего

Корь, краснуха, паротит: одна норма, три разных очага

Пункт 2743 СанПиН 3.3686-21 одинаково устроен для трёх инфекций, но применяют его к каждой отдельно. При выявлении очага в детском саду или школе с момента выявления первого больного до 21 дня с момента выявления последнего заболевшего в коллектив не принимают вновь и отстраняют лиц, не болевших корью, краснухой или эпидемическим паротитом и не привитых против этих инфекций или привитых до 21 календарного дня. Сведения о болезни и прививках должны относиться к выявленной инфекции: очаг кори не даёт оснований отстранять детей, у которых нет прививки против краснухи. Норма говорит о «лицах», поэтому вопрос о работниках, не защищённых от инфекции, школа тоже обсуждает с медицинской организацией.

Слово «непривитые» не описывает круг детей, которых касается пункт. Ребёнок без прививки мог переболеть. У другого прививка была, просто школа о ней не знает. Ребёнок, которого привили несколько дней назад, наоборот, под ограничение подпадает: норма прямо называет привитых до 21 календарного дня. Сопоставлять эти сведения должны медицинские работники, педагогу с таблицей прививок такая задача не по силам и не по полномочиям. Контактный и отстраняемый — тоже разные категории. За контактными устанавливают медицинское наблюдение на 21 день с выявления последнего случая (пункт 2750), медицинские работники ежедневно их осматривают (пункт 2751), а не допускают из них только тех, кого описывает пункт 2743. Список контактных нельзя просто переименовать в список отстраняемых.

Срок привязан к выявлению последнего заболевшего, поэтому дату окончания не выводят из даты приказа или из первого случая. Сроки лечения и изоляции самого больного описаны в других пунктах правил и к ограничению для здоровых детей не относятся.

Условный пример. В классе выявлен случай кори, школа по сведениям медицинской организации издала приказ и сообщила семьям дату окончания ограничения. Через неделю в том же очаге выявлен второй заболевший. Срок теперь отсчитывают от нового случая, и дата в первом уведомлении больше не верна. Школа получает новую дату от медицинской организации или территориального отдела, вносит изменение в приказ и пишет каждой затронутой семье. Молча продлить ограничение так же неправильно, как вернуть детей по старой дате.

Решение пересматривают, когда появляются новые сведения. Документы о перенесённой болезни, прививках или обследовании школа передаёт медицинскому работнику и сама их не толкует. Для кори есть отдельное разъяснение: письмо Роспотребнадзора от 05.07.2024 № 09-9087-2024-40 допускает рассмотрение допуска ребёнка в коллектив, где регистрируется корь, при положительном результате обследования на IgG к кори. Результат оценивает врач-инфекционист или иммунолог. Письмо не вводит обязательный анализ для всех и не меняет СанПиН, но отмахнуться от такого заключения только потому, что в школьной таблице нет отметки о прививке, школа не может.

Прививка, сделанная уже после выявления очага, не означает, что завтра ребёнок придёт в класс: условия допуска оценивает медик. По той же причине формулировка «до проведения вакцинации» не годится как условие окончания ограничения. Медицинский отвод от прививки иммунитета не подтверждает. Как защитить такого ребёнка в очаге, школа решает с врачом и территориальным органом и не обещает семье, что отвод автоматически снимает ограничение.

Полиомиелит: профилактическая мера после прививок ОПВ

Здесь логика другая: чтобы мера применялась, заболевший не нужен (пункты 2513, 2516); ведение очага при выявленном случае полиомиелита в этом разделе не рассматривается. Пункт 2512 СанПиН 3.3686-21 называет цель мер — профилактика вакциноассоциированного паралитического полиомиелита у контактных с детьми, получившими прививку живой оральной полиовакциной (ОПВ) в течение последних 60 календарных дней. По пункту 2513 руководители образовательных организаций разобщают с такими детьми тех, у кого нет сведений об иммунизации против

полиомиелита, кто не привит или получил менее трёх доз полиомиелитной вакцины. Срок — 60 календарных дней с момента получения детьми последней прививки ОПВ.

Правило касается только ОПВ: прививка инактивированной вакциной (ИПВ) этот 60-дневный период не запускает. Срок привязан к дате прививки, поэтому сведения, полученные с опозданием, нового отсчёта не дают. Если медицинская организация сообщила о прививках через две недели, разобщение продлится до истечения 60 дней с даты прививки, то есть заметно меньше двух месяцев от даты письма.

Способ разобщения задаёт пункт 2516: ребёнка временно переводят в группу, класс или отряд, где нет детей, привитых ОПВ в последние 60 дней. Отстранение возможно, только если перевести ребёнка нельзя по объективным причинам. Норма называет их: в организации нет принципа групповой изоляции; совместные мероприятия проходят в музыкальном, актовом или спортивном зале; недавно привитые ОПВ есть во всех группах или классах.

Перевод, оформленный только на бумаге, ничего не меняет. Если ребёнка записали в параллельный класс, а на переменах, в столовой и в спортзале он по-прежнему рядом с недавно привитыми одноклассниками, разобщения нет. Поэтому до решения завуч вместе с медицинским работником проходит по учебному дню: уроки, перемены, питание, кружки, занятия в общих залах, линейки и праздники. Иногда достаточно сдвинуть время обеда и провести несколько занятий отдельно. Принимающий класс подходит, только если ребёнок сможет продолжать там свою программу в полном объёме. Если класс без недавно привитых учится по другой программе, например в другой параллели, перевод туда с заменой уроков заданиями и консультациями задачу не решает: при несовпадении программ одних заданий недостаточно, и завуч вместе с директором ищет иной способ разобщения.

Если перевод действительно невозможен, причину записывают в служебную записку или акт той формы, которая в школе уже принята: какие варианты рассматривали и почему ни один не обеспечивает разобщения. Ссылка на «нет мест» без такой проверки ничего не объясняет. Постоянной комиссии для этого санитарные правила не предусматривают, создавать её специально не нужно.

Родители иногда предлагают расписку о том, что «берут риск на себя». Она не заменяет разобщения, которого требуют санитарные правила. Требовать от семьи срочно привить ребёнка школа тоже не может: решение о прививке родители принимают вместе с медиками. Пункт 2516 возлагает на организацию разъяснительную работу с родителями непривитого ребёнка, и медицинские вопросы в ней лучше адресовать врачу. Подробные пояснения о профилактике полиомиелита опубликованы на сайте территориального управления Роспотребнадзора [6].

Ветряная оспа: домашний контакт и случай в группе

Под название «отстранение непривитых» ветряная оспа подходит хуже всего. Санитарные правила описывают для неё две разные ситуации, и ни в одной нет общего правила отправить домой всех непривитых детей.

Первая — домашний очаг. Если, условно, ветрянкой заболел старший брат, врач по пункту 2845 сообщает детскому саду о контактных детях до 7 лет, которые посещают

дошкольную организацию, не болели ветряной оспой, не привиты или не завершили курс вакцинации. Их разобщают на 21 календарный день с последнего общения с заболевшим. Если дата контакта установлена точно, ребёнок ходит в сад первые 10 календарных дней от начала контакта, а с 11-го по 21-й день остаётся дома. Тот же пункт прямо говорит, что дети старше 7 лет и ранее переболевшие разобщению не подлежат, так что школьника 8, 12 или 16 лет из-за болезни брата дома не держат. С шестилетним первоклассником ясности меньше: пункт описывает детей, которые посещают дошкольную организацию. При пограничном возрасте или неизвестной дате контакта решение уточняют у профильного врача. Отдельного шаблона для этого сценария в комплекте нет: дошкольное подразделение действует по сведениям врача о конкретном ребёнке и направляет семье персональное уведомление с датами. Назначать домашнюю изоляцию по сообщению в чате школа не должна.

Вторая — случай в группе. Медицинский персонал ежедневно осматривает детей, контактировавших с заболевшим, и фиксирует результаты в медицинской документации (пункт 2848). За контактными, которые не болели, не привиты или не завершили курс, устанавливают медицинское наблюдение на 21 календарный день с изоляции последнего заболевшего (пункт 2840); за переболевшими и получившими завершённый курс при документальном подтверждении наблюдение не проводят (пункт 2841). Пункт 2850 на те же 21 день вводит ограничения для группы: в неё не принимают новых и временно отсутствовавших детей, не болевших ветряной оспой и не привитых; дети группы не участвуют в массовых мероприятиях, их не переводят в другие группы [7]. Дети, которые продолжали ходить в группу, дома по этому пункту не остаются. Перевести такого ребёнка в другую группу, как при полиомиелите, тоже нельзя: норма это прямо запрещает.

Пункт 2851 раскрывает, что стоит за словами «усилить дезинфекцию», и эту конкретику переносят в приказ: влажная уборка дважды в день с моющими и (или) дезинфицирующими средствами; мягкие игрушки убирают из обихода, остальные ежедневно в конце дня моют горячей водой с моющим средством; воздух обеззараживают ультрафиолетом или другими разрешёнными способами; помещения проветривают не реже четырёх раз в день по 8–10 минут. Оборудование для обеззараживания воздуха включают строго по инструкции к нему, в том числе по её требованиям к присутствию людей в помещении.

С возрастом сложнее. Пункт 2850 называет организации, осуществляющие образовательную деятельность, и организации с круглосуточным пребыванием детей до 7 лет, и из текста не вполне ясно, к чему относится возрастное уточнение. В ответе на обращение Роспотребнадзор описывает это правило применительно к детям до 7 лет [8]. Поэтому шаблон в комплекте рассчитан на группу дошкольного подразделения с детьми до 7 лет. Если ветряная оспа выявлена в школьном классе, какие меры применять, стоит уточнить у территориального отдела Роспотребнадзора по конкретному очагу. Это осторожность при подготовке шаблона; считать её бесспорным исключением школьников из пункта 2850 нельзя, и полученное предписание школа выполняет.

Справка нужна тому, кто переболел. По пунктам 2835–2836 переболевшего ребёнка допускают в коллектив после клинического выздоровления, не ранее шестого дня с появления последнего свежего элемента сыпи, при наличии справки лечащего врача или фельдшера. Здоровому контактному ребёнку по этим пунктам справка не нужна.

Выздоровление определяет врач; воспитатель не делает выводов по фотографии в мессенджере.

Пока ребёнок не ходит на занятия, обучение продолжается

Временный недопуск не прекращает образовательных отношений. Школа обязана реализовать образовательную программу и создавать безопасные условия обучения (часть 6 статьи 28 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ), а охрана здоровья обучающихся входит в её задачи по статье 41. Ребёнка не отчисляют, пропуски из-за санитарных мер не учитывают как прогул. Переводить его на семейное образование или называть это обучением на дому не нужно: для обучения на дому по медицинским показаниям часть 5 статьи 41 предусматривает собственные основания.

Задания, выложенные в общий чат, ещё не помощь. Завучу стоит в первые дни договориться с учителями о простых вещах: как ребёнок получит объяснение новых тем, куда и когда сдавать работы, кто и в какой срок ответит на вопросы и проверит задания, когда будут консультации, как сдвинутся контрольные. Если в школе применяют электронное обучение и дистанционные технологии, ими пользуются в уже установленном порядке; обещать трансляцию каждого урока не нужно. План сверяют с возможностями семьи: у одного ребёнка свой ноутбук, у другого один телефон на всех детей в семье. В детском саду речь идёт о материалах и консультациях по образовательной программе дошкольного образования.

Что записать в приказ и как сообщить семье

В приказе о недопуске должно быть понятно, на какой документ школа опирается, кого касается мера, с какой даты и до какой она действует и от какого события считается срок, что произойдёт при новом случае или новых медицинских сведениях, кто организует обучение и кто следит за окончанием срока. Детей можно перечислить в закрытом приложении — фамилия, класс, период — или издать индивидуальный приказ. Диагнозы, сведения о заболевшем и прививочные анкеты в приказ не переносят.

Семье сообщают лично: основание, даты, план обучения и контакт сотрудника, который отвечает на вопросы. Список «непривитых» в общем чате или на сайте раскрывает медицинские сведения о детях. Учителя получают только то, что нужно для работы: кто временно не ходит или занимается в другом классе и до какой даты.

Дату окончания записывают в самом приказе. Тогда ограничение заканчивается в эту дату, если не появилось новых подтверждённых оснований его продолжать, и ребёнок не сидит дома лишние дни, пока кто-то готовит приказ о допуске. Если же о новом случае школе уже известно, она не ждёт подписанного изменения: меры уточняют сразу, семью предупреждают лично, приказ меняют как можно скорее, а отсутствие отдельного приказа о допуске ограничение не продлевает. Справку или заключение врача для возвращения школа требует, только если это предусмотрено применимой нормой, например после перенесённой болезни; здоровым контактными детям общую справку не вводят, а семье объясняют, на каком основании её просят. За несколько дней до окончания ответственный уточняет у медицинской организации, не было ли новых случаев. Сроки, которые школа

ставит своим сотрудникам, например «уведомить семьи в течение дня», — её внутреннее решение, и выдавать их за требование закона не нужно.

Источники

1. Федеральный закон от 17.09.1998 № 157-ФЗ «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней», статья 5: [Закон № 157-ФЗ, статья 5, в КонсультантПлюс](#)
2. СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней», утверждены постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 28.01.2021 № 4 (зарегистрировано Минюстом России 15.02.2021, № 62500), пункты 2512–2516, 2742–2743, 2750–2751, 2835–2851. Первоначальная официальная публикация: [официальный интернет-портал правовой информации](#) . Консолидированный текст в редакции от 25.06.2025: [СанПиН 3.3686-21 в редакции от 25.06.2025 \(PDF\)](#) . Санитарные правила действуют до 01.09.2027. Проект изменений от 02.03.2026 действующей нормой не является и в материале не учитывался.
3. Федеральный закон от 30.03.1999 № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения», статья 31: [Закон № 52-ФЗ, статья 31, в КонсультантПлюс](#)
4. Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», статья 28: [Закон № 273-ФЗ, статья 28, в КонсультантПлюс](#) ; статья 41: [Закон № 273-ФЗ, статья 41, в КонсультантПлюс](#)
5. Письмо Роспотребнадзора от 05.07.2024 № 09-9087-2024-40 (разъяснение, не нормативный правовой акт): [текст письма в системе «Гарант»](#) ; копия: [копия письма \(PDF\)](#)
6. Управление Роспотребнадзора по Карачаево-Черкесской Республике. Профилактика полиомиелита, острых вялых параличей: [страница о профилактике полиомиелита на сайте управления Роспотребнадзора](#)
7. Роспотребнадзор. Ответ на обращение о мерах при ветряной оспе: [ответ на обращение о мерах при ветряной оспе](#)
8. Роспотребнадзор. Ответ на обращение «Карантин по ветряной оспе» (ответ по конкретному обращению): [ответ на обращение «Карантин по ветряной оспе»](#)