**ИНФОРМАЦИЯ**

**ДЛЯ ЗАКОННЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЕЙ (РОДИТЕЛЕЙ, ОПЕКУНОВ)**

**В ЦЕЛЯХ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО ОЗНАКОМЛЕНИЯ СВОИХ ДЕТЕЙ (ПОДОПЕЧНЫХ),**

**ПРИБЫВАЮЩИХ ДЛЯ ОТДЫХА В ДООЛ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |
| --- | --- |
| **ТРЕБОВАНИЯ В УСЛОВИЯХ СОХРАНЕНИЯ РИСКОВ РАСПРОСТРАНЕНИЯ COVID-19**  1. **Заезд** детей в лагерь осуществляется одномоментно (в один день – в день открытия смены) по графику, их **выезд** также одномоментный (в день закрытия смены) по графику. В лагере устанавливается СТРОГИЙ ЗАПРЕТ на прием детей после дня заезда (открытия смены) и на временный выезд детей в течение смены.  2. При прибытии ребёнка (детей) в Лагерь предоставить следующие документы: путевку; заявление и анкету от родителей (законных представителей); документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя); копию документа, удостоверяющего личность ребенка; копию медицинского страхового полиса; медицинскую справку по форме № 079 У; заключение врача о состоянии здоровья ребенка, сертификат об имеющихся прививках; сведения о перенесенных заболеваниях, в том числе инфекционных, справка лечебной сети об отсутствии контактов с инфекционными больными, в т.ч. по COVID-19.  3. Во время заезда проводится обязательная термометрия каждого ребенка и сопровождающих взрослых с использованием бесконтактных термометров с оформлением результатов в журналах.  4. Допуск родителей (законных представителей) на территорию Лагеря в течение всей лагерной смены СТРОГО ЗАПРЕЩЕН.  5. Посещениеродителями (законными представителями) своих детей и общение с ними через ограждения СТРОГО ЗАПРЕЩЕНЫ.  6. Передача детям во время лагерной смены любых вещей, предметов и продуктов родителями или третьими лицами СТРОГО ЗАПРЕЩЕНА.  7. В Лагере ежедневно проводится «утренний фильтр» с обязательной термометрией с использованием бесконтактных термометров среди детей и сотрудников с целью своевременного выявления и изоляции детей и взрослых с признаками респираторных заболеваний и повышенной температурой.  8. В случае выявления детей с признаками респираторных заболеваний и повышенной температурой обеспечивается их незамедлительная изоляция до приезда законных представителей (родителей, опекунов) или приезда бригады «скорой помощи».  9. В Лагере усиливается педагогическая работа по гигиеническому воспитанию детей, в целях соблюдения ими правил личной гигиены.  **ПРИМЕРНЫЙ СПИСОК ВЕЩЕЙ ДЛЯ ЛЕТНЕЙ СМЕНЫ**  ***Одежда:***  -шорты/юбки (количество по желанию);  -футболки, майки (количество по желанию);  -для купания шапочка, очки, мочалка, полотенце и пакет/мешочек для них,  -купальник/плавки, шлепанцы;  -непромокаемая куртка или дождевик;  -теплый свитер/толстовка;  -рубашка с длинным рукавом или водолазка;  -длинные штаны или джинсы;  -носки х/б (из расчета на 21 день);  -спортивный костюм;  -нижнее белье  -пижама;  -нарядная одежда для дискотек, выступлений и торжественных мероприятий;  -спортивные шорты/леггинсы девочкам, футболка, носки;  -головной убор, защищающий от солнца.  ***Обувь:***  -спортивная обувь;  -сандалии или босоножки (обязательно с фиксированной пяткой, чтобы избежать травм);  -шлепки или сланцы (для посещения душа, купания);  -комнатные тапочки.  ***Умывальные и гигиенические принадлежности:***  -зубная щетка, зубная паста, шампунь, гель для душа;  -расческа;  -полотенце для купания и/или банное полотенце;  -носовые платки/антибактериальные салфетки для рук. | ***А также:***  -специализированная аптечка с витаминами, бинтом и ватой (если это необходимо);  -браслет для защиты от комаров (иные защитные химические средства не могут храниться в детских комнатах);  -часы.  **АБСОЛЮТНО ЗАПРЕЩЕННЫЕ ПРЕДМЕТЫИ ПРОДУКТЫ:**  -спички, зажигалки, все разновидности петард;  -сигареты, вейпы(электронные сигареты), табак в любом виде;  -алкогольные и спиртосодержащие напитки;  -наркотические средства и транквилизаторы;  -оружие, режущие и колющие предметы (опасные ножницы, ножи (любые), спицы, рабочий инструмент);  -спреи и аэрозоли от комаров, а также любые другие токсичные вещества (включая кремы и фумигаторы);  -все виды лекарственных препаратов.  ***Также запрещено:***  -газированные напитки и напитки в стеклянной таре (кроме минеральной воды.);  -пирожные, торты (любые изделия с кремом или наполнителем);  -сухарики, чипсы, семечки;  -молочные продукты;  -птица/рыба/мясо, любые копчености, колбаса и т. д.;  -приготовленная пища (домашняя или купленная в кулинарии) - салаты, соленья, супы, котлеты, пироги, пельмени и т.д.;  -консервы;  -грибы;  -ягоды, цитрусовые;  -супы, пюре, лапша быстрого приготовления;  -фрукты;  -сухие соки и напитки;  -фаст-фуд.  **ВНИМАНИЕ! АДМИНИСТРАЦИЯ ЛАГЕРЯ НЕ НЕСЕТ ОТВЕТСТВЕННОСТИ ЗА ПРОПАЖУ И/ИЛИ ПОРЧУ ВЕЩЕЙ - ПРОСИМ НЕ ДАВАТЬ ДЕТЯМ ДОРОГИЕ И ЦЕННЫЕ ВЕЩИ!**  Пожалуйста, не давайте ребенку с собой:  -Смартфон, планшет, ноутбук, PSP, электронные часы и т. п., дорогостоящую видео-аудиоаппаратуру, вентиляторы, ценные вещи, драгоценности, ювелирные украшения, деньги.  -За их порчу и утерю администрация лагеря ответственность не несет. Все вещи родители дают под ответственность ребенка (Конституция Российской Федерации п.3 ст. 17, Гражданский Кодекс Российской Федерации Статья ст.28. Дееспособность малолетних)  **ОТДЫХАЮЩИЕ ОБЯЗАНЫ:**  -Соблюдать режим дня и порядок проживания;  -Бережно обращаться с предоставленным им имуществом, спортинвентарём, а в случае причинения материального ущерба детскому лагерю виновные лица возмещают его в полном объеме;  -Строго соблюдать правила противопожарной безопасности;  -Поддерживать надлежащее санитарное состояние в корпусах, комнатах и на территории лагеря.  **ЗАПРЕЩАЕТСЯ:**  -Самовольно без сопровождения воспитателей и вожатых покидать территорию детского лагеря, отлучаться из отряда;  -Без уважительной причины игнорировать культурно-массовые и спортивные мероприятия;  -Курить и распивать спиртные напитки на территории детского лагеря;  -Выбрасывать мусор из окон;  -Использовать в своей речи нецензурные выражения;  -Без разрешения воспитателей и вожатых использовать электрические приборы (фены, электрочайники и т. д.). |

**С данной информацией согласен(а), обязуюсь довести ее смысл и значение до своего ребенка (подопечного) и нести ответственность за его поведение в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.**

...................................... (...............................................................) ................................. 2021 год

*(подпись) (расшифровка) (дата)*

**АНКЕТА**

**для законных представителей (родителей, опекунов) детей (подопечных),**

**поступающих в детский оздоровительно-образовательный лагерь**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.**

1. Фамилия, имя ребенка\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. Возраст \_\_\_\_\_ лет, дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№ школы\_\_\_\_\_\_\_ г. (с)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. Есть ли противопоказания для занятия спортом? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. Как ребенок плавает? Не умеет/ немного держится на воде/боится воды/плавает/ хорошо плавает

5. Есть ли у ребенка индивидуальная непереносимость продуктов питания, лекарств. Если да, то, какие? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

6. Часто ли ребенок болеет? Если да, то чем?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

По каким заболеваниям состоит на диспансерном учете\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Есть ли заболевания, требующие постоянного приема лекарственных препаратов (эпилепсия, наследственные заболевания и прочее)? Название препаратов\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Медикаменты в лагерь брать запрещено, но если есть такая необходимость, то укажите подробно, что это за лекарство, как его принимать, и не забудьте сдать при оформлении документов \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Наличие энуреза: есть / нет(подчеркнуть).

Какие хронические болезни есть, возможно, ли обострение?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Были ли травмы (переломы, ушибы, сотрясения и т.п.) за последние полгода\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Подробней о каких-либо проблемах\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

7. Бывают ли случаи сильной раздражительности и неадекватной реакции на раздражители \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

8. Дополнительные сведения о ребенке, на что следует обратить внимание, и как ему помочь \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

9. Экстренная связь. Указывается телефон законных представителей (родителей, опекунов), а также если они не смогут ответить, телефон ответственного лица (совершеннолетнее лицо, которому, в случаях отсутствия законных представителей (родителей, опекунов), доверяется решение значимых вопросов по ребенку).

Контактные телефоны законных представителей (родителей, опекунов) и иных ответственных лиц \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

*(домашний, рабочий, мобильный)*

10. E-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

11. Домашний адрес (подробно)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

- несу ответственность за достоверность представленных сведений в настоящей Анкете, в том числе о физическом и психологическом состоянии моего ребенка;

- даю информированное согласие, в соответствии с положениями Федерального закона от 21.11.2011г. №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан» (ст.20), на оказание медицинской помощи, на консультацию и госпитализацию в территориальное ЛПУ ребенка при острых состояниях или обострении хронических состояний.

- даю согласие, в соответствии с положениями Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», на обработку моих персональных данных и обработку персональных данный моего ребенка (подопечного).

...................................... (...............................................................) ........................................... 2021 год

*(подпись) (расшифровка) (дата)*

Ф.И.О. полностью, заполнившего анкету (степень родства)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**СОГЛАСИЕ**

на пребывание ребенка в Детском оздоровительно-образовательном лагере в условиях ограничительных мероприятий при профилактике новой коронавирусной инфекции COVID-19

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(фамилия, имя, отчество законного представителя /родителя, опекуна и т.п./)*

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_ г. рождения, зарегистрированный(ая) по адресу:

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

*(адрес места жительства законного представителя /родителя, опекуна и т.п./)*

в интересах несовершеннолетнего:

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

*(фамилия, имя, отчество ребенка /подопечного и т.п./)*

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_ г. рождения, зарегистрированный по адресу:

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

*(адрес места жительства законногоребенка /подопечного и т.п./ )*

В соответствии с действующим законодательством РФ, инструкциями и рекомендациями органов исполнительной власти РФ, локальными нормативно-правовыми актами учреждения проинформирован(а) сотрудником МАОУДО ЦДООТ г. Туймазы (далее – Учреждение) о мерах, требованиях, правилах пребывания моего ребенка в Детском оздоровительно-образовательном лагере (далее – Лагерь) во время ограничительных мероприятий при профилактике коронавирусной инфекции COVID-19.

По результатам ознакомления с представленными документами и информацией о пребывании моего ребенка в учреждении отдыха детей и их оздоровления во время ограничительных мероприятий при профилактике новой коронавирусной инфекции COVID-19, сотрудником Учреждения в доступной форме мне разъяснена возможность пребывания моего ребенка на территории Лагеря, после чего я выражаю свое согласие на нахождение моего ребенка в Лагере, расположенном по адресу: Республика Башкортостан, 452788, Туймазинский район, Т уймазинское лесничество Кандринского участкового лесничества в квартале 73 выдела 1, 2, 3, 7; в квартале 74 выдела 4, 6.

Мне разъяснено, что:

1. Заезд детей в лагерь осуществляется одномоментно (в один день – в день открытия смены) по графику, их выезд также одномоментный (в день закрытия смены) по графику. В лагере устанавливается СТРОГИЙ ЗАПРЕТ на прием детей после дня заезда (открытия смены) и на временный выезд детей в течение смены.

2. При прибытии ребёнка (детей) в Лагерь предоставить следующие документы: путевку; заявление и анкету от родителей (законных представителей); документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя); копию документа, удостоверяющего личность ребенка; копию медицинского страхового полиса; медицинскую справку по форме № 079 У; заключение врача о состоянии здоровья ребенка, сертификат об имеющихся прививках; сведения о перенесенных заболеваниях, в том числе инфекционных, справка лечебной сети об отсутствии контактов с инфекционными больными, в т.ч. по COVID-19.

3. Во время заезда проводится обязательная термометрия каждого ребенка и сопровождающих взрослых с использованием бесконтактных термометров с оформлением результатов в журналах.

4. Допуск родителей (законных представителей) на территорию Лагеря в течение всей лагерной смены СТРОГО ЗАПРЕЩЕН.

5. Посещение родителями (законными представителями) своих детей и общение с ними через ограждения СТРОГО ЗАПРЕЩЕНЫ.

6. Передача детям во время лагерной смены любых вещей, предметов и продуктов родителями (опекунами) или третьими лицами СТРОГО ЗАПРЕЩЕНА.

7. В Лагере ежедневно проводится «утренний фильтр» с обязательной термометрией с использованием бесконтактных термометров среди детей и сотрудников с целью своевременного выявления и изоляции детей и взрослых с признаками респираторных заболеваний и повышенной температурой.

8. В случае выявления детей с признаками респираторных заболеваний и повышенной температурой обеспечивается их незамедлительная изоляция до приезда законных представителей (родителей, опекунов) или приезда бригады «скорой помощи», по решению врачей могут быть отправлены в Ковид-госпиталь (г. Туймазы, с.Кандры).

9. В случае нахождения моего ребенка (подопечного) в контакте с человеком, имеющим подозрение на новую коронавирусную инфекцию COVID-19 обеспечивается его незамедлительная изоляция (карантин);

10. В случае обнаружения новой коронавирусной инфекции COVID-19 у людей, находившихся в контакте с моим ребенком (подопечным) до его отъезда в Лагерь незамедлительно проинформировать об этом Учреждение по телефонам: 8(34782)2-87-42, 8(34782) 5-53-24

11. В Лагере усиливается педагогическая работа по гигиеническому воспитанию детей, в целях соблюдения ими правил личной гигиены.

12. Общение с ребенком (подопечным) возможно в режиме онлайн или посредством телефонной связи;

Мне разъяснено, что новая коронавирусная инфекцияCOVID-19 представляет опасность для окружающих, в связи с чем при возможном контакте с больным лица имеют высокий риск заражения, что особо опасно для людей старшего возраста, а также людей, страдающих хроническими заболеваниями.

Я предупрежден(а), что нарушение, санитарно-эпидемиологических правил, повлекшее по неосторожности массовое заражение (заболевание), может повлечь привлечение к уголовной ответственности, предусмотренной [статьей 236](https://login.consultant.ru/link/?rnd=BC6A074BF5D54B19B9F107D0A02D4E47&req=doc&base=RZR&n=349294&dst=101574&fld=134&REFFIELD=134&REFDST=1000000542&REFDOC=351792&REFBASE=RZR&stat=refcode%3D16876%3Bdstident%3D101574%3Bindex%3D1093&date=18.05.2020)Уголовногокодекса Российской Федерации.

Мне предоставлены информационные материалы по вопросам нахождения моего ребенка в организации отдыха детей и их оздоровления в условиях ограничительных мероприятий при профилактике новой коронавирусной инфекции COVID-19и общими рекомендациями по защите от инфекций, передающихся воздушно-капельным и контактным путем, их содержание мне разъяснено и полностью понятно.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| *(подпись)* |  | *(фамилия, имя, отчество законного представителя /родителя, опекуна и т.п./)* |
|  |  | *(контакты: телефон, электронная почта)* |
| *(подпись)* |  | *(фамилия, имя, отчество сотрудника МАОУДО ЦДООТ г. Туймазы)* |
| дата оформления: «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2021 г. | | |