**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. |