

**Договор
об организации отдыха ребенка**

г. Кирово-Чепецк

_____ (дата заключения договора)

Ассоциация оздоровительного отдыха «Санаторий-профилакторий «Перекоп» (Санаторий-профилактория «Перекоп» (АОО)), именуемая в дальнейшем "Организация", в лице Директора Серафимина Павла Ивановича, действующего на основании Устава, с одной стороны, и

Фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя) ребенка	
именуемый в дальнейшем "Заказчик", с другой стороны, действующий в интересах несовершеннолетнего	
Фамилия, имя, отчество ребенка	дата рождения

именуемый в дальнейшем "Ребенок", также совместно именуемые "Стороны", заключили настоящий Договор (далее по тексту – Договор) о нижеследующем:

1. Предмет Договора

1.1. По Договору Организация обязуется оказать услуги по организации и обеспечению отдыха Ребенка в детском оздоровительном лагере "Юность", указанные в пункте 1.2. Договора, в соответствии с правилами пребывания утвержденными [Приказом №3 от 19.03.2024 «О введении Правил пребывания ребёнка в ДОЛ "Юность" Санатория-профилактория «Перекоп» \(АОО\)»](#), а Заказчик обязуется оплатить Организации стоимость оказанных услуг в порядке и в сроки, которые указаны в Договоре.

1.2. Организация обязуется оказать Заказчику следующие услуги:

1.2.1. Предоставить место для временного проживания, питания, отдыха и развлечений Ребенка;

1.2.2. Организовать Ребенку 5-ти разовое сбалансированное питание, в том числе лечебное питание (при необходимости),

1.2.3. Организовать проведение мероприятий, связанных со спортом, развлечениями и отдыхом;

1.2.4. Организовать перевозку Ребенка от ДК «Дружба» г. Кирово-Чепецк до Санатория-профилактория «Перекоп» (АОО) и обратно.

1.3. Сроки оказания услуг Организацией (далее – период смены):

1 смена (с 04.06.2024 по 22.06.2024);

2 смена (с 25.06.2024 по 13.07.2024);

3 смена (с 16.07.2024 по 03.08.2024);

4 смена (с 06.08.2024 по 24.08.2024). ~~(не нужно зачеркнуть)~~

1.4. Место оказания услуг Организацией: Детский оздоровительный лагерь "Юность" (далее по тексту – Лагерь) находится по адресу: Ассоциация оздоровительного отдыха «Санаторий-профилакторий «Перекоп», Кировская область, Кирово-Чепецкий район, пос. Перекоп.

1.5. Организация оказывает услуги по Договору самостоятельно. При оказании услуг Организация вправе привлекать третьих лиц для содействия оказанию услуг.

2. Взаимодействие Сторон

2.1. Организация обязуется:

2.1.1. Ознакомить Заказчика с документами, регламентирующими организацию отдыха детей, права и обязанности Заказчика и Ребенка, а также с условиями и правилами пребывания Ребенка в Лагере посредством предоставления полной и открытой информации на официальном интернет ресурсе Лагеря perekopcamp.ru. Заказчик подтверждает факт ознакомления с указанными документами путем подписания Договора.

2.1.2. Обеспечить оказание услуг Ребенку квалифицированными, опытными работниками Организации, которые соответствуют квалификационным требованиям, указанным в квалификационных справочниках, и (или) профессиональным стандартам.

2.1.3. Обеспечить необходимые условия для пребывания в Организации Ребенка, нуждающегося в необходимости соблюдения назначенного лечащим врачом Ребенка режима лечения (диета, прием лекарственных препаратов для медицинского применения и специализированных продуктов лечебного питания) (далее – режим лечения), в том числе наличие врача-педиатра, а также условия для хранения лекарственных препаратов для медицинского применения и специализированных продуктов лечебного питания, передаваемых в Организацию законными представителями Ребенка.

2.1.4. Обеспечить Ребенку доступ к объектам социальной, инженерной и транспортной инфраструктур Организации и предоставляемым услугам.

2.1.5. Незамедительно сообщать Заказчику о несчастных случаях, произошедших с Ребенком, а также о случаях заболевания или травмы Ребенка, и обстоятельствах, которые могут нанести вред физическому и (или) психологическому здоровью Ребенка.

2.1.6. Обеспечить оказание первой помощи Ребенку лицами, обязанными оказывать первую помощь и имеющими соответствующие подготовку и (или) навыки, и в случае необходимости транспортировку Ребенка в медицинскую организацию, до оказания медицинской помощи Ребенку при несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях и заболеваниях, угрожающих его жизни и здоровью.

2.1.7. Довести до сведения Ребенка в доступной ему форме информацию о необходимости соблюдения правил внутреннего распорядка, правил пользования имуществом Организации и личными вещами детей, находящихся в Организации, о проводимых Организацией социально-культурных, оздоровительных и иных мероприятиях, о необходимости соблюдения Ребенком мер личной безопасности в местах оказания услуг Организацией при перевозке автомобильным транспортом, а также соблюдения назначенного лечащим врачом режима лечения в случае, указанном в [подпункте 2.3.3 пункта 2.3 Договора](#).

2.1.8. Довести до сведения Ребенка в доступной ему форме информацию, касающуюся получения в период оказания услуг Организацией Ребенком первой помощи и медицинской помощи в соответствии с законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан.

2.1.9. Информировать Заказчика о заключении Лагерем коллективного договора добровольного страхования Ребенка, направляемого на смену в Лагерь.

2.2. Организация вправе:

2.2.1. Запрашивать у Заказчика сведения и документы, необходимые для надлежащего исполнения принятых на себя обязательств по Договору.

2.2.2. Оказывать услуги самостоятельно или привлекать третьих лиц для исполнения отдельных услуг, а также предоставлять отдельные виды услуг вне территории Ассоциации оздоровительного отдыха «Санаторий-профилакторий «Перекоп».

2.2.3. Отказать в приеме Ребенка в Организацию в случае непредставления в определенный Организацией срок документов, указанных в [подпункте 2.3.2 пункта 2.3 Договора](#).

2.2.4. Требовать от Заказчика возмещения ущерба имуществу Организации, причиненного Ребенком.

2.2.5. Не принимать Ребенка в Лагерь в случае наличие у Ребенка диагноза, являющегося противопоказанием к направлению детей в организации отдыха детей.

2.2.6. Организация имеет право расторгнуть Договор в одностороннем порядке и досрочно прекратить пребывание Ребенка в Лагере, а именно отчислить Ребенка и уведомить родителей (законных представителей) о нарушении ребенком Правил пребывания и необходимости вывоза Ребенка из Лагеря в том числе:

- за грубое нарушение Правил пребывания;
- за совершение действий и поступков, оскорбляющих и унижающих честь и достоинство другого человека, наносящих вред здоровью самого Ребенка и окружающих – асоциальное поведение;
- за курение табака и иных веществ (смесей) на территории Лагеря или за ее пределами;
- за употребление наркотических средств, психотропных веществ, алкогольных и спиртосодержащих напитков, в том числе пива;
- за нахождение в состоянии алкогольного или наркотического опьянения;
- за самовольный выход за территорию Лагеря;
- за нарушение Правил внутреннего распорядка на территории Лагеря;
- и т.д. согласно Правил пребывания.

В этом случае Заказчик обязуется забрать Ребенка с территории Лагеря в течение 24 часов с момента оповещения.

В случае расторжения Договора в порядке, предусмотренном настоящим пунктом Договора, денежные средства, уплаченные Заказчиком, Заказчику не возвращаются.

2.2.7. При наличии подозрения на употребление Ребенком алкогольных и спиртосодержащих напитков, наркотических средств, психотропных веществ, неадекватного поведения Ребенка, Организация незамедлительно информирует Заказчика, а также Комиссию по делам несовершеннолетних и защите их прав по месту жительства Ребенка об этом факте. А также принимает решение о расторжении (приостановлении) Договора.

2.2.8. Использовать все фото, видеоматериалы, изготовленные во время отдыха Ребенка сотрудниками Организации в информационных и рекламных целях. Подписанием Договора Заказчик дает согласие на использование фото, видеоматериалов, изготовленных сотрудниками Организации во время пребывания Ребенка в Лагере в информационных и рекламных целях, включая размещение таких материалов на официальном сайте и группе социальной сети Лагеря в сети интернет, в рекламных целях и т.п.

2.3. Заказчик обязан:

2.3.1. При оказании Организацией услуг за плату осуществить своевременно оплату услуг в размере и порядке, определенных Договором.

2.3.2. Предоставить Организации в определенный ей срок следующие документы:

- копию документа, удостоверяющего личность Ребенка;
- путевка установленного образца;
- договор об оказании услуг по организации отдыха;
- медицинская справка по форме № 079/У;
- общая информация о здоровье Ребенка;
- копия медицинского страхового полиса;
- копия прививочного сертификата (выписка о прививках);
- результаты анализов на энтеробиоз, лямблии, яйца гельминтов;
- информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство;
- справка (отметка) об отсутствии контактов с инфекционными больными выданная не ранее чем за три рабочих дня до отъезда.

2.3.3. Сообщить Организации о необходимости соблюдения Ребенком назначенного лечащим врачом Ребенка режима лечения (Приложение №2, Приложение №3).

2.3.4. Обеспечить Ребенка необходимой по сезону одеждой, обувью и гигиеническими принадлежностями, перечень которых доводится Организацией до сведения Заказчика, в том числе путем размещения на официальном интернет ресурсе Лагеря [perekopcamp.ru](#).

2.3.5. Обеспечить перевозку Ребенка до определенного Организацией места сбора детей в сроки, установленные Организацией.

2.3.6. Ознакомиться с Правилами пребывания ребенка в Лагере, которые размещены на официальном сайте лагеря [perekopcamp.ru](#).

2.3.7. Ознакомить Ребенка с Правилами пребывания в Лагере. Довести в доступной форме Ребенку о необходимости соблюдения установленных правил и норм поведения.

2.3.8. Провести с Ребенком инструктаж по [Программе инструктажа по технике безопасности для отдыхающих детей в детском оздоровительном лагере «ЮНОСТЬ»](#), которая размещена на официальном интернет ресурсе Лагеря [perekopcamp.ru](#).

2.3.9. Предупредить детей о необходимости соблюдения всех правил Лагеря, распорядка дня, традиций, об уважении сверстников и персонала Организации, охране окружающей среды и об ответственности за их нарушение; о соблюдении правил поведения и личной безопасности; о материальной ответственности в случае нанесения ущерба организации и физическим лицам, непосредственно предоставляющим обслуживание.

2.3.10. Содействовать соблюдению Ребенком распорядка дня и правил поведения в Лагере, правил противопожарной безопасности, правил поведения во время массовых мероприятий, правил личной безопасности и личной гигиены.

2.3.11. В случае нанесения ущерба имуществу Лагеря по вине Ребенка Заказчика, Заказчик обязан возместить его в полном объеме в течение 15 (пятнадцати) календарных дней с даты причинения ущерба.

2.3.12. Не позднее чем за 24 часа до установленной даты заезда Ребенка уведомить Организацию о невозможности заезда Ребенка.

2.3.13. Гарантировать Организации, что его Ребенок не употребляет наркотических сильнодействующих психотропных медицинских веществ и токсических средств, не имеет алкогольной и табачной зависимости, не склонен к хищению чужого имущества, не является членом неформального антиобщественного объединения, не склонен к противоправным антиобщественным проявлениям.

2.4. Заказчик вправе:

2.4.1. Получать информацию от Организации по вопросам организации и обеспечении отдыха Ребенка, а также участия Ребенка в образовательных, спортивных, туристических и иных мероприятиях, проводимых в рамках программы смены. Ознакомиться с программой смены можно на официальном интернет ресурсе Лагеря [perekopcamp.ru](#).

2.4.2. Знакомиться с документами:

- регламентирующими организацию и осуществление деятельности Организации (лицензии, заключения, разрешения, свидетельства),
 - регламентирующими права и обязанности Организации и Ребенка,
 - по условиям размещения Ребенка в организации отдыха детей.
- 2.4.3. Самостоятельно обеспечить организацию перевозки Ребенка к месту оказания услуг Организацией и обратно.
- 2.4.4. Требовать от Организации возмещения ущерба и вреда, причиненного Организацией Ребенку.
- 2.4.5. Посещать Ребенка в рабочие дни с 16.00 до 18.00 и в выходные дни с 10.00 до 12.00 и с 16.00 до 18.00 в установленном порядке и месте. Посещение Ребенка может быть ограничено действующим региональным и федеральным законодательством, решениями уполномоченных органов, контрольно-надзорных органов.
- 2.4.6. В случае наличия угрозы жизни и здоровью Ребенка Заказчик выражает свое согласие на госпитализацию, экстренное оперативное лечение, переливание крови и иное экстренное медицинское вмешательство, необходимое для сохранения жизни и здоровья Ребенка. В случае принятия указанных мер законные представители Ребенка уведомляются в течение двух часов о проведенных мероприятиях посредством смс или телефонного звонка медицинского работника.
- 2.5. Ребенок обязан:
- 2.5.1. Соблюдать Правила пребывания Ребенка в Лагере, режим дня, правила занятий на площадках спортивной, прикладной, творческой инфраструктуры Лагеря, правила пожарной безопасности, другие инструкции, установленные Организацией, с которыми Ребенка знакомят в Лагере.
- 2.6. Ребенок вправе:
- 2.6.1. Пользоваться имуществом Организации.
- 3.6.2. Принимать участие в социально-культурных, оздоровительных и иных мероприятиях, организованных Организацией.
- 3.6.3. Получать медицинскую помощь в соответствии с законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан.

3. Размер, сроки и порядок оплаты

3.1. Стоимость услуг Организации составляет 42 560 руб. 00 коп. (сорок две тысячи пятьсот шестьдесят) в том числе субсидия Правительства Кировской области 11 210,00 руб. **Сумма, подлежащая к оплате Заказчиком составляет 31 350 руб. 00 коп. (тридцать одна тысяча триста пятьдесят 00 коп.)**

3.2. Оплата Заказчиком по настоящему договору производится любым доступным и законным способом в валюте РФ (оплата по счету, оплата через онлайн сервисы в интернете, наличный и безналичный платеж) не позднее чем за 10 (десять) дней до начала соответствующей смены.

Оплата услуг по настоящему договору может быть произведена третьим лицом – _____.

При поступлении денежных средств от третьего лица на расчетный счет Организации, стоимость услуг по настоящему договору (путевки) считается оплаченной.

3.3. Исполнитель оформляет и передает Заказчику путевку после поступления денежных средств на расчетный счет «Исполнителя» и наличия необходимых данных Заказчика для оформления бланка путевки (паспорт родителя, свидетельство о рождении или паспорт Ребенка, справка из школы или места регистрации Ребенка).

3.4. Договор является типовым для Ассоциации оздоровительного отдыха «Санаторий-профилакторий «Перекоп», также как и Приложения. Внесение изменений и дополнений в Договор производится Сторонами, согласно условиям, изложенным в пунктах

5.1 - 5.2. Договора.

4. Ответственность Сторон

4.1. В случае неисполнения или ненадлежащего исполнения своих обязательств по Договору Стороны несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.

4.2. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение обязательств по Договору, если это неисполнение явилось следствием обстоятельств непреодолимой силы, то есть чрезвычайных и непредотвратимых при данных условиях обстоятельств, возникших после заключения Договора, которые Стороны не могли ни предвидеть, ни предотвратить разумными мерами.

4.3. Ответственность за пребывание Ребенка в Организации, его жизнь и здоровье несут руководитель и работники Организации в соответствии с законодательством Российской Федерации, за исключением случаев пребывания Ребенка в Организации с родителем (законным представителем) Ребенка.

5. Основания изменения и расторжения Договора

5.1. Условия, на которых заключен Договор, могут быть изменены по соглашению Сторон.

5.2. Изменения к Договору оформляются дополнительными соглашениями, являющимися его неотъемлемой частью, и действительны, если они совершены в письменной форме и подписаны уполномоченными представителями Сторон.

5.3. Договор может быть расторгнут досрочно по взаимному письменному соглашению Сторон.

5.4. Действие Договора прекращается по инициативе Заказчика, если Организацией нарушены существенные условия Договора, в том числе сроки оказания услуг и качество предоставляемых услуг.

5.5. Действие Договора прекращается по инициативе Организации в случаях:

- невозможности надлежащего оказания услуг вследствие систематического или однократного грубого нарушения Ребенком правил внутреннего распорядка и правил пребывания в Организации, установленных Организацией;
- представления Заказчиком недостоверных документов о Ребенке, указанных в [подпункте 2.3.2 пункта 2.3 Договора](#).

5.6. Заказчик вправе отказаться от исполнения Договора в любое время при условии оплаты Организации фактически понесенных ей расходов по предоставлению услуг.

5.7. Организация вправе отказаться от исполнения Договора при условии полного возмещения Заказчику убытков.

6. Персональные данные

6.1. Для целей исполнения Договора, учета, централизации и группирования данных о контрагентах Организации, обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов Российской Федерации Заказчик настоящим дает Организации согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных Ребенка (Приложение №1).

6.2. Перечень данных, на обработку которых Организацией Заказчик дает согласие: фамилия, имя, отчество, год, месяц и дата рождения, адрес, паспортные и биографические данные, ИНН, иные персональные данные, фотография.

6.3. Перечень действий с персональными данными Заказчика и Ребенка, на которые Заказчик дает согласие: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, уничтожение, передача (передача определенному кругу лиц, установленному локальными нормативными актами Организации, трансграничная передача) в соответствии с законодательством Российской Федерации и распространение персональных данных, в том числе путем размещения их во внутренних электронных базах данных Организации, справочниках, системе электронного документооборота, путем пересылки по корпоративной почте, и т.д.

6.4. Заказчик дает согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных Ребенка Организацией, на протяжении действия Договора и в течение 5 (пяти) лет с момента прекращения.

6.5. По письменному требованию Заказчика Организация обязуется прекратить обработку персональных данных Заказчика и персональных данных Ребенка и произвести все необходимые действия согласно Федеральному закону от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

7. Заключительные положения

7.1. Договор вступает в силу со дня его подписания Сторонами и действует до окончания соответствующей смены согласно п.1.3.

7.2. Договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

7.3. Споры, возникающие между Сторонами по Договору, разрешаются Сторонами в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

7.4. В случае неурегулирования разногласий путем переговоров споры между Сторонами разрешаются в судебном порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

7.5. Ни одна из Сторон не вправе передавать свои права и обязанности по Договору третьим лицам без письменного согласия другой Стороны.

7.6. При выполнении условий Договора, а также в случаях, не урегулированных Договором, Стороны руководствуются законодательством Российской Федерации.

8. Реквизиты и подписи Сторон

Организация:

Ассоциация оздоровительного отдыха «Санаторий-профилакторий «Перекоп»

Юр. адрес: 613040, Кировская обл., Кирово-Чепецкий р-н, п. Перекоп (Чепецкий с/о).

Почтовый адрес: 613040, Кировская обл., г. Кирово-Чепецк, Главпочтамт, а/я 101.

ИНН 4312131380

КПП 431201001

р/с 40703810127310100115 в Кировском отделении № 8612

ПАО «Сбербанк» г. Киров

к/с 30101810500000000609

БИК 043304609

e-mail: sanatory-perekop@yandex.ru

Тел.: 8 (83361) 9-41-40 администратор

8 (83361) 4-41-64 дежурная м/с

Директор

_____ П.И. Серафимин

Заказчик:

(фамилия, имя и отчество (при наличии) родителя (законного представителя) Ребенка
Документ, удостоверяющий личность

(наименование, номер, серия, кем и когда выдан)

Зарегистрирован по адресу: _____

Адрес фактического проживания: _____

Сотовый телефон _____

_____/_____/_____
(подпись) / (расшифровка подписи)

СОГЛАСИЕ на обработку персональных данных

Я, _____,
(ФИО полностью)

проживающий (-ая) по адресу: _____

паспортные данные: _____

являясь родителем (законным представителем) ребенка: _____
ФИО ребенка полностью,

дата, место рождения ребенка,

адрес регистрации ребенка

(номер основного документа, удостоверяющего личность ребенка, сведения о дате выдачи и выдавшем его органе)

на основании _____
(реквизиты документа, подтверждающего полномочия на дачу согласия на обработку персональных данных от имени ребенка
(свидетельство о рождении, удостоверение опекуна, доверенность и т.д.)

даю свое письменное согласие Санаторию-профилакторию «Перекоп» (АОО) на обработку своих персональных данных и персональных данных Ребенка, законным представителем которого я являюсь, к которым относятся: фамилия, имя, отчество, дата и место рождения, пол, гражданство и национальность; ИНН, фотография, серия, номер паспорта, лица вписанные в паспорт, иные паспортные данные; реквизиты свидетельства о рождении (документа, на основании которого осуществляется опека и попечительство), пола и возраста ребенка, наименования, и номера школы, класса ребенка, адрес проживания и регистрации, домашний и мобильный телефон, адрес электронной почты; семейное, социальное, имущественное положение; профессия; информация (включая адрес, рабочий телефон, должность) о текущем месте работы; о состоянии здоровья, любые иные данные, которые я сообщил при заключении или в ходе исполнения Договора.

Перечень действий с моими персональными данными и персональными данными Ребенка, на которые я даю согласие: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, уничтожение, передача (передача определенному кругу лиц, трансграничная передача) в соответствии с законодательством Российской Федерации, и распространение персональных данных, в том числе путем размещения их в во внутренних электронных базах данных Санатория-профилактория «Перекоп» (АОО), справочниках, системе электронного документооборота, путем пересылки по корпоративной почте и т.д.

Настоящее Согласие действует с момента его подписания и продолжает свое действие до дня направления отзыва в письменной форме на юридический адрес Санатория-профилактория «Перекоп» (АОО) по почте заказным письмом с уведомлением о вручении, либо вручено лично в офисе Санатория-профилактория «Перекоп» (АОО).

«__» _____ 20__ г.

Дата (число, месяц, год)

Родитель (законный представитель) _____ / _____
Подпись расшифровка подписи (ФИО полностью)

Информированное добровольное согласие на вмешательства, на которые граждане дают информированное добровольное согласие

Я, _____
(ФИО гражданина/законного представителя)
_____ года рождения, зарегистрированный по адресу:

(адрес места жительства гражданина/законного представителя)

Раздел заполняется только для лица, не достигшего 15-летнего возраста

являюсь законным представителем лица, не достигшего 15-летнего возраста _____

_____ (ФИО лица, не достигшего 15-летнего возраста)
дата рождения _____, зарегистрированного по адресу: _____

_____ (адрес регистрации лица, не достигшего 15-летнего возраста)
степень родства с законным представителем _____ и действующая от его имени и в его интересах

даю информированное добровольное согласие на медицинские вмешательства, включенные в Перечень определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие, утвержденный приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 апреля 2012 г. № 390н, а также на проведение мне (или моему ребенку) в соответствии с назначением врача функциональных и лабораторных исследований, лечебных процедур и манипуляций, медикаментозного лечения:

в Санатории-профилактории «Перекоп» (АОО)
(наименование медицинской организации)

Медицинским работником врачом – педиатром Серафиминой Ларисой Ивановной, медицинским персоналом Санатория-Профилактория

_____ (должность, ФИО медицинского работника)

в доступной для меня форме даны разъяснения по поводу моего диагноза, особенностей течения заболевания и вероятном прогнозе. Мне разъяснены цели, методы оказания медицинской помощи, связанный с ними риск, возможные варианты медицинских вмешательств, их последствия, в том числе вероятность развития осложнений, а также предполагаемые результаты оказания медицинской помощи. Мне разъяснены мои права и обязанности в соответствии со статьями №13, 18-23, 27 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», разъяснено, что я имею право отказаться от одного или нескольких видов медицинских вмешательств или потребовать его (их) прекращения, за исключением случаев, предусмотренных частью 9 статьи 20 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

Сведения о выбранных мною лицах, которым в соответствии с пунктом 5 части 5 статьи 19 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» может быть передана информация о состоянии моего здоровья или состоянии лица, законным представителем которого я являюсь (ненужное зачеркнуть)

_____ (ФИО гражданина, контактный телефон)

_____ (подпись)

_____ (ФИО гражданина/законного представителя гражданина)

_____ (подпись)

_____ (ФИО медицинского работника)

_____ (дата оформления)

Общая информация о здоровье Ребенка

Фамили, Имя Ребенка _____,

ЗАПОЛНИТЕ, ПОЖАЛУЙСТА, ЭТОТ РАЗДЕЛ ОТВЕТСТВЕННО И ОСОЗНАННО

У моего ребёнка есть:	Пояснения
Аллергические реакции на медикаменты и другие вещества	
Аллергическая реакция на растения	
Аллергические реакции на укусы насекомых	
Аллергические реакции на продукты питания	

МЕДИКАМЕНТЫ

Перечислите все лекарства, используемые в настоящее время, в том числе и без назначения лечащим врачом. Отметьте здесь галочкой (нарисовать квадратик с галочкой) лекарства, которые надо обязательно принимать и в лагере по назначению вашего врача.

√	Медикаментозное лечение	Доза	Частота	Причина

Принесите достаточное количество лекарственных препаратов в оригинальной упаковке.

Убедитесь в том, что не истек срок годности. Вы не должны прекращать принимать какие-либо лекарства, если это не рекомендовано вашим лечащим врачом. Предупредите об этом врача лагеря!

Информацию об аллергических реакциях и использование вышеуказанных лекарственных средств для моего ребенка – подтверждаю.

«__» _____ 20__ г.

Дата (число, месяц, год)

Родитель (законный представитель) _____ / _____ /
подпись расшифровка подписи (ФИО полностью)

На что бы Вы хотели обратить особое внимание вожатого (дополнительные сведения о Вашем ребенке, особенности характера, физиологические особенности и т.д.) _____

Ваши пожелания на лагерную смену: _____