

## **В день заезда в лагерь**

### **у ребенка должны быть следующие документы с собой в сумке:**

выписка из протокола о выделении путевки;

медицинская справка на школьника, выезжающего в лагерь (форма № 079/у-04) с указанием сданных анализов: анализ крови, мочи, кал на яйца гельминтов, соскоб на энтеробиоз;

справка об отсутствии заразных заболеваний кожи (выдает педиатр или врач-дерматолог);

справка о санэпидокружении от педиатра или врача-эпидемиолога (действительна 3 дня!);

копия медицинского страхового полиса (написать на копии телефоны родителей);

копия прививочного сертификата (необходима в случае отсутствия информации в справке №079/у);

письменное согласие на виды медицинских вмешательств, фото и видеосъемку (заполняется родителем, если ребенок не достиг 15-летнего возраста. Дети старше 15 лет заполняют самостоятельно);

расписка родителя.

**ВНИМАНИЕ:** при отсутствии у ребенка нужных документов педагоги не имеют права брать ребенка в лагерь!

Также рекомендуем провести осмотр ребенка у стоматолога по месту жительства.

## РАСПИСКА

Я, (ФИО) \_\_\_\_\_, обязуюсь довести до сведения своего ребенка (Ф.И.) \_\_\_\_\_, что выполнение всех правил в ДОЛ «Огоньки» обязательно.

### **Участник смены обязан:**

1. соблюдать правила поведения в общественных местах, в автобусе, на территории ДОЛ, на экскурсиях;
2. соблюдать технику безопасности и правила противопожарной безопасности;
3. соблюдать правила внутреннего распорядка и режим дня, утвержденные администрацией лагеря;
4. поддерживать порядок в своей комнате и на территории лагеря;
5. принимать активное участие в программе смены;
6. бережно относиться к имуществу лагеря, к зеленым насаждениям на территории лагеря;
7. уважительно относиться к работникам лагеря;
8. не допускать действий, словесных выражений, поступков, оскорбляющих другого человека;
9. не совершать действия, наносящие вред своему здоровью и здоровью окружающих;
10. в случае недомогания немедленно известить своего вожатого;
11. исполнять санитарно-гигиенические требования по уходу за собой, своим личным имуществом.

### **Участнику смены запрещается:**

1. нарушать правила внутреннего распорядка и режим дня ДОЛ;
2. отлучаться из отряда, покидать территорию ДОЛ без сопровождения или разрешения администрации;
3. употреблять алкогольную продукцию, в том числе пиво, энергетические напитки, наркотические средства или психотропные вещества на территории лагеря (в соответствии со статьями 20.20, 20.22 КоАП);
4. курить на территории лагеря;
5. разводить огонь в помещениях, на территории лагеря, в походах, пользоваться электроприборами без разрешения взрослых.

В случае вышеперечисленных нарушений я не буду предъявлять претензии при досрочном возвращении моего ребенка домой, а также беру на себя юридическую и моральную ответственность, которая может наступить в данной ситуации. (Деньги за путевку не возвращаются).

Обязуюсь полностью возместить материальный ущерб, нанесенный моим ребенком имуществу за период пребывания в о/лагере.

Я подтверждаю, что в медицинской справке указаны **ВСЕ** заболевания, перенесенные ребенком, а также хронические заболевания и аллергии.

Я информирован о том, что за сохранность личных вещей, которые не были переданы на хранение под расписку моим ребенком, администрация ДОЛ и педагогический коллектив смены ответственности не несут.

Администрация лагеря доводит до Вашего сведения, что посещение ДОЛ «Огоньки» родителями, разрешено только в выходные и праздничные дни с 9-30 до 20-00, дети не вызываются в сон час с 14-00 до 17-00

Вход на территорию лагеря воспрещен.

Ознакомлен с памяткой для родителей, отправляющих своих детей в ДОЛ.

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

## Письменное согласие на виды медицинских вмешательств, фото и видеосъемку

Я, \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя или ребенка старше 15 лет)  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ года рождения, зарегистрированный по адресу: \_\_\_\_\_

Являюсь законным представителем (мать, отец, усыновитель, опекун, попечитель - подчеркнуть)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. несовершеннолетнего до 15 лет, несовершеннолетние в возрасте старше 15 лет заполняют согласие сами)

1. Даю информированное добровольное согласие на виды медицинских вмешательств, включенные в перечень определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи, утвержденный приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 апреля 2012 года №390н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 5 мая 2012 года №24082) (далее - Перечень), для получения первичной медико-санитарной помощи лицом, законным представителем которого я являюсь, в детском лагере «Огоньки».

В случае необходимости при возникновении неотложной ситуации я даю согласие на проведение: – Анестезиологического пособия; – Пункции суставов и внутрисуставное введение лекарственных средств; – Закрытую репозицию при переломах; – Промывание желудка; – Очистительную и лечебную клизму; – Обработку ран и наложение повязок, швов; – Хирургическое лечение гнойно-некротических процессов; – Оказание гинекологической и урологической помощи; – Оказание наркологической и психиатрической помощи, включая стационарную, в учреждениях здравоохранения, имеющих лицензию на оказание медицинской помощи по данным видам деятельности; – Госпитализацию по медицинским показаниям в лечебные учреждения, находящиеся за пределами детского лагеря «Огоньки».

2. В соответствии со ст. 152.1. «Охрана изображения гражданина» Гражданского кодекса РФ, Я также даю согласие на фото и видеосъемку несовершеннолетнего, а также на использование фото и видеоматериалов исключительно в целях: публикации в сети Интернет, на страницах в социальных сетях, публикация в статьях, рекламных видео и фотоматериалах детского лагеря «Огоньки», распространяемых для всеобщего сведения. Я информирован(а), что возможна обработка фото и видеоматериалов для улучшения качества и изменения фона. Я ознакомлен(на) и согласен(на) со всеми пунктами настоящего документа, положения которого мне разъяснены, мною поняты.

Пункт 1 настоящего согласия действует на время пребывания ребенка в детском лагере «Огоньки», пункт 2 действует бессрочно. Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес детского лагеря «Огоньки» по почте заказным письмом с уведомлением о вручении, либо вручен лично под расписку представителю детского лагеря «Огоньки».

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 здоровья лица, законным представителем которого я являюсь

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. выбранного лица, контактный телефон)

Прочим лицам информацию о состоянии здоровья ребенка не предоставлять.

\_\_\_\_\_  
(подпись) (Ф.И.О. родителя или ребенка старше 15 лет)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.