 *Форма № 1.*

 *Код по ОКУД: 0791615*

*Утверждена приказом*

*Министерства финансов*

*Российской Федерации*

*От 10.12.99г. №90н.*

*МБУ СОЛКД «Лесная республика»*

 *ИНН 4508006320*

***ПУТЕВКА***

*(в детское оздоровительное учреждение)*

*Серия АА № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Дата заезда «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024 г.*

*Дата отъезда «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024 г.*

*Ф.И.О ребенка\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Социальный показатель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(дети-сироты, дети под опекой, дети инвалиды, приемная семья, многодетная и малообеспеченная семья)*

*Ф.И.О. законного представителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Домашний адрес, контактный телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Стоимость путевки \_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) руб.,00 копеек*

*Наименование организации выдавшей путевку \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*« » 2024г.*

*Руководитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

М.п.

*МБУ СОЛКД «Лесная республика»*

 *ИНН 4508006320*

***ОБРАТНЫЙ ТАЛОН К ПУТЕВКЕ***

*(в детское оздоровительное учреждение)*

*Серия АА № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Дата заезда «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024 г.*

*Дата отъезда «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024 г.*

*Ф.И.О ребенка\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Социальный показатель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(дети-сироты ,дети под опекой, дети инвалиды, приемная семья, многодетная и малообеспеченная семья)*

*Ф.И.О. законного представителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Домашний адрес, контактный телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Стоимость путевки \_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) руб.,00 копеек Наименование организации выдавшей путевку: Муниципальное бюджетное учреждение «Санаторный оздоровительный лагерь круглогодичного действия «Лесная республика» « » 2024г.*

*Директор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Е.В.Мосевич*

М.п.

ИНФОРМАЦИЯ ДЛЯ РОДИТЕЛЕЙ.

1. При приеме в лагерь необходимо оформить следующие документы – при

отсутствии одного из документов ребенок не будет принят в учреждение:

* Санаторно-курортную карту или справку 079-Ув которой ОБЯЗАТЕЛЬНО должны быть указаны: анализы: кал я\глист, соскоб на энтеробиоз, осмотра кожных покровов, осмотр на педикулез, инфор. о прививках (клещевой энцефалит) – при отсутствии одного из анализов ребенок не будет принят в учреждение;

- все аллергические реакции, хронические заболевания и поставленные диагнозы в течение 3х последних месяцев;

- ограничение физических нагрузок, назначения и рекомендации лечащего врача.

* Справку об эпидемиологическом благополучии (не ранее чем за 3 дня до отъезда ребенка)
* Копию медицинского полиса
* Копию свидетельства о рождении (паспорта) ребенка.
* Контактный номер телефона родителей
1. Родительский договор и установленные приложения к договору
2. **Если Ваш ребенок принимает какие-либо лекарственные препараты**

**ОБЯЗАТЕЛЬНО сообщите об этом в анкете, с приложением выписки-подтверждения от лечащего врача и отметкой в сан-курортной карте или справке 076-У , в противном случае лекарственные препараты будут изъяты и их прием прекращен.**

1. Не привозить продукты питания, т.к. после приезда в лагерь они изымаются.
2. Вопрос о включении в отряд, проживании в корпусе, № комнаты решается

сразу, комплектование отрядов и составление списков происходит в течение первого дня заезда.

1. С момента поступления ребенка в оздоровительное учреждение, МЫ несем

ответственность за жизнь и здоровье Вашего ребенка, поэтому очень важна вся информация о состоянии здоровья и особенностях ребенка!

1. Обязательно положить детям теплые вещи,2-3 пары носок, 2 пары обуви для

улицы + 1 для корпуса, для посещения бассейна: купальник, большое полотенце, мыло+мочалка, сланцы, шапочка),сменное белье, предметы гигиены, спортивную форму.

1. В учреждении нет индивидуального меню для детей с аллергией или

непереносимостью некоторых продуктов, питание организовано по меню, с учетом возрастных особенностей.

1. Посещения детей по графику в смену.
2. Так как лагерь располагается в лесном массиве, сотовая связь на территории

учреждения неустойчивая и не всегда можно дозвониться с первого раза.

1. Просьба детям звонить с 13.30 до 16.00 или с 21.00 до 22.00, в остальное

время дети находятся на мероприятиях, и Ваши звонки очень мешают воспитательному и оздоровительному процессу. Надеемся на ваше понимание!

*Информацию о состоянии здоровья ребенка во время нахождения в учреждении и интересующие Вас вопросы по организации отдыха Вашего ребенка можно задать по телефону:* ***89512679354***

УСЛОВИЯ ПРЕБЫВАНИЯ РЕБЕНКА. ОЗНАКОМЬТЕСЬ И ПОДПИШИТЕ.

В случае причинения ущерба и несоблюдения Вашим ребенком правил

поведения в оздоровительном учреждении (включая его исключение) будьте готовы оплатить все штрафные санкции и возместить причиненный ущерб в полном объеме.

Ребенок исключается из учреждения по следующим причинам:

1.Нарушение правил поведения, режима дня и создания ситуаций, опасных для окружающих и угрожающих своей жизни и здоровью.

2.Курение, распитие спиртных напитков, употребление лекарственных препаратов и наркотических веществ (информация сообщается в полицию).

3.Причинение материального ущерба учреждению.

4.Выход за территорию учреждения.

За сокрытие или предоставление недостоверной информации о ребенке, родители несут ответственность в установленном порядке, согласно законодательству РФ.

Наш адрес: 641919 Курганская область, Каргапольский район, с. Тагильское, ул. Солнечная 5, телефон 89512679354, email: lesnaiarespublika2010@yandex.ru

*Противопоказания для пребывания ребенка в учреждении:*

*\* Все заболевания в остром периоде и в период не ранее 3 лет после острого процесса;*

*\* все формы туберкулеза различных органов и систем;*

*\* ревматизм в активном и межприступном периоде;*

*\* гипертоническая болезнь;*

*\* эпилепсия, другие судорожные припадки и их эквиваленты;*

*\* острые психические заболевания и реактивные состояния;*

*\* сахарный диабет, тиреотоксикоз;*

*\* заразные, паразитарные заболевания кожи (чесотка, грибковые поражения);*

*\* энурез;*

*\* приобретенные и врожденные пороки сердца и сосудов, в том числе оперированные;*

*\* заболевания крови и кроветворных органов;*

*\* бронхоэктатическая болезнь, бронхиальная астма;*

*\* язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки;*

*\* острый нефрит, пиелонефрит, хронический нефрит, почечно-каменная болезнь, врожденные аномалии почек, сопровождающиеся нарушением их функции.*

Администрация лагеря не несет ответственность за утерю ценных вещей (телефоны, украшения и др.), если они не переданы на хранение вожатому или в камеру хранения

Мы (родители, законные представители) согласны с тем, что ради здоровья, безопасности и благополучия всех детей и сотрудников МБУ СОЛКД «Лесная республика», участник смены должен соблюдать правила и нормы поведения, установленные в учреждении.

Мы прочитали, обсудили с нашим сыном \ дочерью\ вышеуказанную информацию и выражаем свое согласие с условиями пребывания ребенка в учреждении.

*Подпись одного из родителей (законного представителя) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ расшифровка (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)*

*Внимание: подпись одного из родителей (законного представителя), свидетельствует об ознакомлении и согласии родителя с вышеизложенными условиями и согласии на обработку персональных данных. В случае отсутствия указанной подписи администрация МБУ СОЛКД «Лесная республика» оставляет за собой право отказать в приеме ребенка.*