

**ЗАЯВЛЕНИЕ РОДИТЕЛЕЙ (ЗАКОННЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЕЙ) О ПРИЕМЕ РЕБЕНКА В
ОЗДОРОВИТЕЛЬНЫЙ ЦЕНТР «СОКОЛ»**

Директору ГБУ ДО РК ДОЦ «СОКОЛ» И.А. Середе

От _____

Адрес регистрации по месту жительства _____

Адрес фактического проживания _____

Паспортные данные _____

Номера мобильного тел., свой и желательно близкого родственника)

Я, _____

проживающий (ая) по адресу: _____
являюсь родителем (законным представителем) несовершеннолетнего (ей) ФИО, _____
полная дата рождения _____

1. Настоящим сообщаю, что мой сын (дочь) не употребляет наркотических сильнодействующих психотропных медицинских веществ и токсических средств, не имеет алкогольной зависимости, не имеет табачной зависимости, не склонен (не склонна) к хищению чужого имущества, нарушению общественного порядка, не является членом неформального антиобщественного объединения, не судим (не судима) и не склонен (не склонна) к иным противоправным антиобщественным проявлениям.

2. Я гарантирую соблюдение моей и моим сыном (дочерью) правил пребывания в ГБУ ДО РК «ДОЦ «Сокол», нормальное поведение моего сына (дочери), соблюдение им правил внутреннего распорядка, исполнение правил техники безопасности и пожарной безопасности, санитарно-игигиенических норм, Порядка, не являясь членом неформального антиобщественного объединения, не судим (не судима) и не склонен (не склонна) к иным противоправным антиобщественным проявлениям.

3. Повторяю, что ознакомлен с локальными нормативно-правовыми актами ГБУ ДО РК «ДОЦ «Сокол» на сайте учреждения.

4. Подтверждаю, что ознакомлен с инструкциями, рекомендациями, требованиями, правилами пребывания моего ребенка на отдыхе и оздоровлении. С возможностью применения по отношению к моему (моей) сыну (дочери) мер пресечения правонарушений несовершеннолетних в соответствии с нормами законодательства Российской Федерации ознакомлен (а).

5. По результатам рассмотрения документов о пребывании моего ребенка в организации отдыха и оздоровления, представителем Организации в доступной для меня форме разъяснены правила и возможность пребывания моего ребенка на территории организации отдыха и оздоровления, после чего я выражают свое согласие на его нахождение в ГБУ ДО РК «ДОЦ «Сокол».

Мне разъяснено, что -встречи с ребенком во время нахождения его на территории ГБУ ДО РК «ДОЦ «Сокол» проводятся только в родительский день;

-в остальных случаях общение с ребенком возможно только в режиме онлайн или посредством телефонной связи;

8. Передача дополнительных вещей, продуктов питания, разрешенных на территории, перечень которых утверждён действующим санитарным законодательством РФ, средств личной гигиены для ребенка осуществляется только через официальных представителей ГБУ ДО РК «ДОЦ «Сокол».

9. В том числе, я информирован, что в случае необходимости, при проявлении у моего ребенка, признаков заболевания, он будет изолирован от остальных детей, возможно госпитализирован. В случае контакта моего ребенка с человеком, имеющим подозрение на заболевание какой-либо инфекцией, мой ребенок будет находиться в карантине.

10. Я подтверждаю, что по месту жительства и в семье отсутствуют больные и контакты с больными какой-либо инфекцией.

8. Я подтверждаю, что в течение 30 дней мой ребенок и члены моей семьи не посещали зарубежные страны.

9. Я подтверждаю, что в случае обнаружения какой-либо инфекции у людей, находившихся в контакте с моим ребенком до его отъезда в организацию отдыха и оздоровления, незамедлительно проинформирую об этом организацию.

10. Я добровольно сообщаю индивидуальные особенности ребенка, привычки, зависимости, перечень принимаемых лекарств _____

Мы с моим ребенком прочитали выпущенное, обсудили и подтверждаем свое согласие с этим документом

« _____ » 202 _____ г.

ФИО родителя (законного представителя) _____ / _____
Подпись _____ / _____
расшифровка _____ / _____

« _____ » 202 _____ г.