

КАК ПОЛУЧИТЬ НАПРАВЛЕНИЕ В ДЕТСКИЙ ОЗДОРОВИТЕЛЬНЫЙ ЦЕНТР «СОКОЛ»

Для получения направления в ДООЦ «Сокол» необходимо обратиться в отдел образования (управление образованием) **по месту проживания** с заявлением о включении в Единую базу данных детей, подлежащих отдыху и оздоровлению. При себе необходимо иметь документы:

- копии свидетельства о рождении/паспорта
- документ о временной регистрации (при наличии);
- СНИЛС, полис ОМС;
- сведения о результатах участия в смотрах, конкурсах, олимпиадах, соревнованиях, конференциях, сведений об особых заслугах;
- сведения о социальном статусе семьи.

В детский оздоровительный центр «Сокол» принимаются дети только по направлениям муниципалитетов и на основании предоставленных списков от 7 до 17 лет по льготным категориям:

1. Дети – талантливые и одаренные (победители и участники смотров, конкурсов, олимпиад, соревнований, конференций);
2. Дети из семей участников СВО;
3. Дети из малообеспеченных и многодетных семей;
4. Дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей;
5. Дети, стоящие на различных видах профилактического учета.

ОБРАЩАЕМ ВНИМАНИЕ, при заезде в центр «Сокол» необходимо иметь пакет документов:

1. Заявление о зачислении в ДООЦ «Сокол» +согласие на обработку персональных данных
2. Заявление на обучение по дополнительным программам (кружки, секции) + согласие на обработку персональных данных
3. Заявление на медицинское сопровождение
4. Копия свидетельства о рождении (паспорт) ребенка
5. Копия СНИЛС
6. Копия ОМС
7. Прививочная карта - копия
8. Медицинская справка № 079/у из детской поликлиники
9. Справка об эпидокружении и кожных заболеваниях
10. Справка об отсутствии педикулёза
11. Результат обследования на гельминтозы
12. Дети, имеющие медицинский отвод, предоставляют:
справку с указанием причины медицинского отвода , даты выдачи справки, заверенная личной подписью врача и печатью медицинской организации);
или отказ от вакцинации рекомендуемого образца оформленный в
медицинской организации с указанием фамилии, имени, отчества
медицинского работника, заверенный его личной подписью, печатью
медицинской организации.