

Директору ФГБОУ ВДЦ «Океан»
А.А.Базилевскому

ФИО родителя (законного представителя), адрес
места жительства, контактный телефон, эл. адрес

заявление.

Я, _____,

(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

являясь родителем (законным представителем) _____

(Ф.И.О. ребенка)

прошу зачислить моего сына (дочь) во Всероссийский детский центр «Океан» на обучение по
ДОП «_____» № _____ смены 201__ года.

Сведения о ребенке:

1. Дата рождения _____
2. Класс _____
3. Профиль обучения (при наличии) _____
4. Место учебы _____
5. Наименование образовательных программ по предметам:

русский язык	
литература	
иностр. язык	
математика	
информатика	
история	
обществознание	
география	
физика	
химика	
биология	

6. Контактный телефон _____
7. Электронный адрес _____
8. Домашний адрес _____
9. Гражданство _____
10. Отсутствие (наличие) ограничений возможностей здоровья:
 - группа здоровья _____
 - группа инвалидности _____
 - диспансерный учет (диагноз и его ограничения) _____

Заполняя заявление, подтверждаю ознакомление с копией лицензии на осуществление Центром образовательной деятельности и выражаю свое согласие:

- на обработку персональных данных, согласно Федерального закона Российской Федерации от 27 июля 2006 г. N 152-ФЗ. Персональные данные будут использованы для оформления бланка путевки и связи со мной. Данные не передаются третьим лицам и не могут быть использованы в любых других целях, кроме обозначенных выше;

- на госпитализацию, экстренное оперативное лечение, переливание крови, а так же на иные экстренные меры, необходимые для сохранения жизни и здоровья ребенка, согласно Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации (Минздрава России) от 20 декабря 2012 года № 1177н (приложение);

- на участие ребенка в деятельности, несущей повышенную травмоопасность такой, например, как плавание, морские прогулки и весельная практика, занятия по начальной туристической подготовке (туристические походы, ориентирование на местности, начальная высотная подготовка), стрельба из пневматических/мелкокалиберных пистолетов/винтовок, катание на роликах, велосипеде, автомобиле, участие в различных экскурсиях, экологических, трудовых акциях, а также в мероприятиях по самообслуживанию. В случае наличия у ребенка желания участвовать в указанных видах деятельности гарантирую отсутствие претензий к Центру в случае получения ребенком травмы при условии соблюдения организаторами всех необходимых правил охраны жизни и здоровья во время занятий ребенком;

- на возможное ограничение доступа ребенка в использовании мобильных устройств, а также средств доступа к сети Интернет;

- на участие ребенка в интервью, фото и видеосъемке, а также на редактирование и использование вышеуказанных фотографий и видеозаписей в некоммерческих целях, включая печатную продукцию, размещение в сети Интернет и в других средствах массовой информации;

- на выполнение ребенком правил пребывания в Центре, внутреннего распорядка;

- на отказ от курения, в том числе табака и электронных сигарет, употребления курительных смесей, употребления токсических, наркотических веществ, алкогольных напитков, самостоятельного купания в водоемах и покидание территории Центра, нанесения физического вреда себе и другим детям. Нарушение этого правила влечет немедленное отчисление из Центра и отправку домой за счет средств родителей (лиц, их заменяющих);

- на выполнение требований Положения об обеспечении сохранности личного детского имущества и денежных средств. В случае отказа от сдачи на хранение материальных ценностей Центр не несет за них ответственности.

(фамилия, имя, отчество)

(личная подпись)

(дата)

**Согласие родителей (законных представителей)
на медицинское вмешательство**

Я _____
(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

являясь родителем (законным представителем) _____
(Ф.И.О. ребенка)

На основании Федерального закона от 21.11.2011 N 323-ФЗ (ред. от 25.06.2012) "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" даю согласие медицинским работникам Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения «Всероссийский детский центр «Океан» (далее - ФГБОУ ВДЦ «Океан») на оказание медицинской помощи:

- медицинский осмотр при заезде ребенка в ФГБОУ ВДЦ «Океан», каждые семь дней смены, согласно СанПина 2.4.4.3155-13 «Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации работы стационарных организаций отдыха и оздоровления детей»;

- проведение медицинского осмотра детей в первый день работы оздоровительного учреждения (или накануне открытия) с целью выявления больных;

- распределение детей на медицинские физкультурные группы;

- информирование сотрудников (начальника учреждения, воспитателей, инструкторов по физической культуре) о состоянии здоровья детей;

- коррекция режима и нагрузок для детей с отклонениями в состоянии здоровья;

- проведение взвешивания детей, спирометрия и измерение мышечной силы кистевым динамометром в начале и в конце смены, измерение роста детей;

- систематический контроль за состоянием здоровья детей, особенно имеющих отклонения; активное выявление заболевших;

- контроль за соблюдением правил личной гигиены детьми и персоналом; сроками проведения банных дней;

- ежедневный амбулаторный прием детей;

- доврачебную медицинскую помощь;

- своевременная изоляция больных, организация лечения и ухода за детьми, находящимися в изоляторе;

- амбулаторно-поликлиническую помощь, в т. ч. по педиатрии и стоматологии, медицинскую помощь по физиотерапии и бальнеологии;

- в случае дифференциальной диагностики заболеваний, угрозе жизни и здоровью Центр вправе обратиться за консультационной и лечебной помощью в краевые учреждения здравоохранения;

- госпитализация по медицинским показаниям детей в лечебно-профилактическое учреждение;

- при несчастных случаях - оказание неотложной медицинской помощи, транспортировка в ближайший стационар;

- осмотр детей на педикулез, чесотку, микроспорию;

В доступной для меня форме мне разъяснены цели, методы оказания медицинской помощи, связанный с ними риск, возможные варианты медицинских вмешательств, их последствия, в том числе вероятность развития осложнений, возможность направления ребенка на лечение в лечебно-профилактическое учреждение, а также предполагаемые результаты оказания медицинской помощи.

Я ознакомлен (ознакомлена) и согласен (согласна) со всеми пунктами настоящего документа, положения которого мне разъяснены, мною поняты.

Настоящее согласие дано мной « _____ » _____ 20 _____ г. и действует на время пребывания моего ребенка в ФГБОУ ВДЦ «Океан».

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес ФГБОУ ВДЦ «Океан» по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю ФГБОУ ВДЦ «Океан».

Подпись _____