

**Муниципальное автономное образовательно-оздоровительное учреждение**

**«Пансионат «Радуга» городского округа Тольятти**

445003, г. Тольятти, Лесопарковое шоссе, 36, тел./факс (8482) 48-98-42

**Информированное соглашение с лагерем**

 Фамилия, имя ребенка\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ телефон для связи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Школа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ класс \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Информированное согласие об участии в программе Лагеря, обязательства.**

Я понимаю, что участие в программе Лагеря влечет за собой риск получения травм по причине физических нагрузок. Я также понимаю, что участие в мероприятиях является полностью добровольным и требует от Ребенка соблюдения всех инструкций, правил пребывания и исполнение правил техники безопасности, пожарной безопасности, санитарно-гигиенических норм, исполнение законных требований администрации лагеря, педагогов и службы административно-хозяйственного отдела. Я знаю, что должностные лица лагеря, определенные приказом его руководителя, несут ответственность за жизнь и здоровье Ребенка. Лагерь оказывает практическую помощь в оформлении документов для страхования жизни, здоровья детей на период их пребывания в организации отдыха и оздоровления. Лагерь оказывает организационную помощь в получении страховки от страховой компании в случае нанесения ущерба здоровью ребенка в период пребывания в организации отдыха и оздоровления в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Я разрешаю участие Ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в мероприятиях программы Лагеря.

Я также разрешаю воспроизведение, продажу, экспозицию, радиовещание, электронное хранение, и /или распространение фотографий/фильмов/ видеокассет/электронных презентаций и /или звуковых записей с участием Ребенка без ограничений, по усмотрению Лагеря, и отказываюсь от любого права на компенсацию и вознаграждение за любое из вышеперечисленных.

**Примечание:** В связи с многообразием программ и мероприятий в целях обеспечения безопасности пребывания Ребенка в Лагере, администрация Лагеря просит Вас ознакомить ребенка с ниже перечисленными ограничениями, при его участием в программе Лагеря.

Перечислите ограничения ребенка, если таковые имеются: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Информированное добровольное согласие действительно на срок пребывания ребенка в оздоровительной организации с «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г. до «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г.

Подпись родителя / опекуна ребенка: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(расшифровка) Дата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись второго родителя / опекуна ребёнка: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(расшифровка) Дата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_



**Муниципальное автономное образовательно-оздоровительное учреждение «Пансионат «Радуга» городского округа Тольятти**

445003, г. Тольятти, Лесопарковое шоссе, 36, тел./факс (8482) 48-98-42

**Участие в программе МАООУ «Пансиона «Радуга» и его активностях**

Фамилия, имя ребенка: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Вас просят подтвердить, что ребенок не имеет противопоказаний для участия в спортивных, культурных, массовых активностях в МАООУ «Пансионат «Радуга». Если же таковые имеются, Вам необходимо оценить самостоятельно степень риска участия ребенка в программе МАООУ «Пансионат «Радуга» и наложить самостоятельно ограничения, объяснив это ребенку или же выбрать вариант участия в них для Вашего ребенка.

**Физическое состояние**

Умение плавать \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Быстрая утомляемость\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Другие особенности\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Индивидуальные особенности**

Перечислите 5 наиболее выраженных черт характера, присущих Вашему ребенку: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Чем занимается с удовольствием? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Какая ситуация может оказаться трудной, стрессовой? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Отношение к вещам (узнает ли свои вещи, имеет ли привычку терять вещи) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Способность к самообслуживанию (по 10-ти бальной шкале) \_\_\_\_\_\_\_\_ какие действия нужно проконтролировать (подчеркнуть нужное): личная гигиена; переодеться, если мокро и холодно; сушка и уход за вещами;\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

С кем предпочитает общаться Ваш ребенок (с младшими, с ровесниками, со старшими). Есть ли трудности в общении? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Каким образом можно убедить Вашего ребенка соблюдать правила и договоренности? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Отношение к курению и употреблению спиртных напитков \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Информированное добровольное согласие действительно на срок пребывания ребенка в оздоровительной организации с «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г. до «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г.

Подпись родителя / опекуна ребенка: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(расшифровка) Дата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись второго родителя / опекуна ребёнка: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(расшифровка) Дата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_



**Муниципальное автономное образовательно-оздоровительное учреждение**

 **«Пансионат «Радуга» городского округа Тольятти**

445003, г. Тольятти, Лесопарковое шоссе, 36, тел./факс (8482) 48-98-42

**Медицинская информация о состоянии здоровья**

Фамилия, имя, отчество ребенка: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Полис № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**История здоровья (заполняется родителем)**

Есть ли у вашего ребенка в настоящее время или когда-либо он лечился от любых из следующих заболеваний?

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ДА** | **НЕТ** | **Заболевания** | **Пояснения** |
|  |  | Сахарный диабет |  |
|  |  | Гипертония (высокое кровеносное давление) |  |
|  |  | Приобретенный или врожденный порок сердца/ сердечный приступ/боль в груди (стенокардия)/ шумы в сердце/ ишемическая болезнь сердцаЛюбые операции на сердце или процедуры. Объясните все ответы «да». |  |
|  |  |  Инсульт |  |
|  |  | Бронхиальная астма  |  |
|  |  | Респираторные заболевания |  |
|  |  | Хронические заболевания легких |  |
|  |  | Заболевание ушей, глаз, носа, проблемы пазух |  |
|  |  | Мышечное/скелетное состояние/проблемы мышц и костей |  |
|  |  | Травма головы/сотрясение головы |  |
|  |  | Психические/психологические или эмоциональные расстройства |  |
|  |  | Поведенческие /неврологические расстройства |  |
|  |  | Нарушения кровоснабжения  |  |

**Я подтверждаю,** что сообщил о здоровье своего ребенка достаточно, чтобы быть уверенным, что участие его в активных занятиях, соревнованиях в лагере не нанесет вреда его здоровью и не вызовет никаких негативных реакций.

**Я даю добровольное информированное согласие на проведение медицинских вмешательств** моему ребенку при оказании первичной медико-санитарной, неотложной и скорой медицинской помощи в оздоровительной и медицинской организации. Я ознакомлен с перечнем видов медицинских вмешательств, на которые даю информированное добровольное согласие для получения первичной медико-санитарной помощи, в доступной для меня форме, а также уведомлен в том, что при оказании неотложной и скорой медицинской помощи я буду информирован по указанному выше телефону. В случае невозможности связаться со мной и при возникновении угрозы жизни моему ребенку решение об объеме и виде медицинского вмешательства определяют врачи медицинской организации.

В доступной для меня форме мне даны разъяснения о целях, порядке оказания медицинской помощи.

В случае моего отсутствия уполномочиваю присутствовать при оказании медицинской помощи моему ребенку, чьим законным представителем я являюсь, работнику оздоровительной организации.

Информированное добровольное согласие действительно на срок пребывания ребенка в оздоровительной организации с «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г. до «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г.

Подпись родителя / опекуна ребенка: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(расшифровка) Дата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись второго родителя / опекуна ребенка: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(расшифровка) Дата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_



**Муниципальное автономное образовательно-оздоровительное учреждение**

 **«Пансионат «Радуга» городского округа Тольятти**

445003, г. Тольятти, Лесопарковое шоссе, 36, тел./факс (8482) 48-98-42

**Дети в начале смены пройдут инструктаж о том, что нельзя делать самостоятельно в лагере или делать только при помощи своих педагогов-организаторов (вожатых). Инструктаж проходит в виде беседы. После нее каждый ребенок распишется лично о том, что он ознакомлен с этими ограничениями и несет ответственность за несоблюдение этих ограничений. Просьба к родителям еще раз перед поездкой в лагерь поговорить на эти темы с вашим ребенком во избежание несчастных случаев на отдыхе в нашем лагере.**

**Основные ограничения при нахождении ребенка в МАООУ «Пансионат «Радуга»:**

1.             Привозить в лагерь спиртное, курительные и наркотические вещества. Употреблять их.

2.             Употреблять в речи ненормативную лексику и грубые выражения.

3.             Привозить предметы, способные причинить вред здоровью (ножи, шокеры и т. д.).

4.             Вставать на подоконники, балконные перила, снимать москитную сетку.

5.             Бросать камни и другие предметы в людей, животных и птиц.

6.             Выходить самостоятельно за территорию лагеря.

7.             Употреблять в пищу незнакомые растения, ягоды и грибы.

8.             Разводить огонь в помещениях, на территории.

9.             Пользоваться своими привезенными неисправными электроприборами.

10.         Портить и наносить вред имуществу лагеря.

11.         Открывать электрошкафы, подходить к трансформаторной станции.

12.         Выходить на спортивные мероприятия в обуви и одежде, непредназначенной для спорта.

13.         Во время спортивных мероприятий толкать друг друга и ставить подножки.

14.         Мешать другим отдыхающим отдыхать во время тихого часа, отбоя.

15.         В зрительном зале близко подходить к светодиодному оборудованию.

16.         В жаркую солнечную погоду находиться на территории лагеря без головного убора.

17.         Заниматься самолечением (без назначения врача), хранить лекарственные препараты в отряде.

18.         Нарушать дисциплину в душевых.

19.         Бегать по столовой.

20.         Нарушать режим дня.

21. За противоправные действия детей в лагере ответственность несут родители или законные представители детей. Лагерь не несет ответственности за воспитание детей. Это ответственность родителей.

**Обращаем внимание на то, что за сохранность ценных вещей вашего ребенка, лагерь ответственность не несет!**

Информированное добровольное согласие действительно на срок пребывания ребенка в оздоровительной организации с «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г. до «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г.

Подпись родителя / опекуна ребенка: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(расшифровка) Дата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись второго родителя / опекуна ребёнка: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(расшифровка) Дата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_



**Муниципальное автономное образовательно-оздоровительное учреждение**

**«Пансионат «Радуга» городского округа Тольятти**

445003, г. Тольятти, Лесопарковое шоссе, 36, тел./факс (8482) 48-98-42

**Перечень продуктов, разрешенных санитарными службами, для передачи детям в лагерь**

1. Печенье твердое, без наполнителей.
2. Конфеты - желательно только или карамель, или конфеты в индивидуальных упаковках.
3. Фрукты – твердые сорта яблок или груш. Остальные фрукты быстро портятся, и для их хранения условий нет.
4. Упаковка пакета с соком должна быть не более 200 мл (чтобы, вскрыв упаковку, ребенок мог выпить за один раз).
5. Напитки кроме сока - только вода!

**Любые иные продукты запрещены к передаче в детском оздоровительном лагере!**

Огромная просьба, не предавать детям большое количества продуктов, поскольку в этом случае ребенок постоянно перебивает аппетит и перестает нормально питаться в столовой. Ребятам предоставляется 5ти – разовое питание.

Информированное добровольное согласие действительно на срок пребывания ребенка в оздоровительной организации с «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г. до «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г.

Подпись родителя / опекуна ребенка: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(расшифровка) Дата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись второго родителя / опекуна ребёнка: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(расшифровка) Дата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_



**Муниципальное автономное образовательно-оздоровительное учреждение**

 **«Пансионат «Радуга» городского округа Тольятти**

445003, г. Тольятти, Лесопарковое шоссе, 36, тел./факс (8482) 48-98-42

**Информационный лист по пребыванию детей в МАООУ «Пансионат «Радуга»,**

**в условиях ограничительных мероприятий при профилактике новой коронавирусной инфекции COVID-19**

1. Заезд проводится **согласно санитарно – эпидемиологическим правилам СП 3.1/2.4. 3598-20 "Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации работы образовательных организаций и других объектов социальной инфраструктуры для детей и молодежи в условиях распространения COVID-19", утвержденными постановлением Главного Государственного санитарного врача по Самарской области от 30.06.2020 № 16, с изменениями от 24.03.2021;**
2. Заезд детей осуществляется только в **один установленный графиком день – 19.07.2021г. с 9.00 – 22.00**. Отъезд ребенка из Пансионата осуществляется **05.08.2021 г., в заключительный день смены, с 08:00 – 14:00**, при этом один из родителей или законный представитель должен находиться на территории Пансионата в медицинской маске и перчатках.
3. Досрочный выезд ребенка из Пансионата по любым причинам осуществляется **безвозвратно**.
4. Встречи родителей (законных представителей) с ребенком во время нахождения его **на территории Пансионата проводиться не будут**.
5. Общение с ребенком возможно **в режиме онлайн** (по сети Интернет) или посредством телефонной связи.
6. Медицинский персонал **дважды в сутки проводит термометрию** с опросом на наличие жалоб у отдыхающих с регистрацией результатов в специальном журнале. Дети проходят **тщательный медицинский осмотр** на территории МАООУ «Пансионат «Радуга» и с признаками респираторных заболеваний, в том числе с повышенной температурой, допущены в отряд не будут.
7. В случае необходимости, при проявлении **у ребенка признаков новой коронавирусной инфекции COVID-19**, он будет изолирован от основной группы детей и возможно госпитализирован в медицинское учреждение специализированного профиля.
8. Передача дополнительных вещей, продуктов питания, разрешенных на территории Пансионата, перечень которых утвержден действующим санитарным законодательством РФ, средств личной гигиены для ребенка осуществляется следующим образом: прием вещей производится **на пункте охраны представителем Пансионата 25.07.2021г. и 01.08.2021г. с 17:00 до 19:00**. Родителю или законному представителю необходимо находиться в медицинской маске и перчатках. Принимаются только подписанные (Фамилия имя ребенка, № отряда) целлофановые пакеты, которые при приеме обрабатываются антисептическим средством и ультрафиолетовой лампой в специально оборудованном кабинете и доставляются детям.

Информированное добровольное согласие действительно на срок пребывания ребенка в оздоровительной организации с «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г. до «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г.

Подпись родителя / опекуна ребенка: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(расшифровка) Дата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись второго родителя / опекуна ребёнка: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(расшифровка) Дата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_