**ИНФОРМАЦИОННОЕ СОГЛАСИЕ РОДИТЕЛЯ (ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ) ПРИ ПЕРЕДЧЕ РЕБЕНКА В ЗАГОРОДНЫЙ ОЗДОРОВИТЕЛЬНЫЙ ЛАГЕРЬ МАУ ДО ООЦ «ЧАЙКА» В УСЛОВИЯХ ОГРАНИЧИТЕЛЬНЫХ МЕРОПРИЯТИЙ**

Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

проживающий(ая) по адресу:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

являюсь родителем (законным представителем) несовершеннолетнего(ей)

ФИО, дата, год 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 мной и моим сыном (дочерью) Правил пребывания вЗОЛ «Чайка»/ЗОЛ «Веселый бор», ***(нужное подчеркнуть)*** нормальное поведение моего сына (дочери), соблюдение им правил внутреннего распорядка, исполнение правил техники безопасности и пожарной безопасности, санитарно-гигиенических норм, исполнение законных требований. С возможностью применения по отношению к моему (моей) сыну (дочери) мер пресечения правонарушений несовершеннолетних в соответствии с нормами законодательства Российской Федерации ознакомлен (а).
3. Подтверждаю, что ознакомлен с локальными нормативно-правовыми актами, ЗОЛ «Чайка»/ЗОЛ «Веселый бор», ***(нужное подчеркнуть)***.
4. Подтверждаю, что ознакомлен с инструкциями, рекомендациями, требованиями, правилами пребывания моего ребенка на отдыхе и оздоровлении в ЗОЛ «Чайка»/ЗОЛ «Веселый бор», ***(нужное подчеркнуть)*** во время ограничительных мер по профилактике и предупреждению нераспространения новой коронавирусной инфекции.
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 территории организации отдыха и оздоровления, после чего я выражаю свое согласие на его нахождение в ЗОЛ «Чайка»/ЗОЛ «Веселый бор», ***(нужное подчеркнуть)***
6. В том числе, я проинформирован, мне разъяснено, что в случае необходимости, при проявлении у моего ребенка, признаков заболевания, он будет изолирован до приезда родителей , или отправлен в медицинское учреждение. В случае контакта моего ребенка с человеком, имеющим подозрение на заболевание новой коронавирусной инфекцией, мой ребенок будет находиться в карантине.
7. Я подтверждаю, что по месту жительства и в семье отсутствуют больные и контакты с больными новой коронавирусной инфекцией \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
8. Я подтверждаю, что в течение 30 дней мой ребенок и члены моей семьи не посещали зарубежные страны и другие регионы РФ.
9. Я подтверждаю, что в случае обнаружения новой коронавирусной инфекции у людей, находившихся в контакте с моим ребенком до его отъезда в организацию отдыха и оздоровления, незамедлительно проинформирую об этом организацию по телефону **89502047563 Суслова Анна Петровна**.
10. Мне разъяснено, что встречи с ребенком во время нахождения его на территории организации отдыха детей и их оздоровления проводится не будет и общение с ребенком возможно в режиме онлайн или посредством телефонной связи;
11. Я добровольно сообщаю индивидуальные особенности ребёнка, привычки, зависимости, перечень принимаемых лекарств \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

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

«\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2022 г.

ФИО родителя (законного представителя)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

Подпись расшифровка

Контактный телефон родителя (законного представителя)

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