**Добровольное информированное согласие**

**на пребывание ребенка в в учреждении отдыха детей и их оздоровления в условиях ограничительных мероприятий, обусловленных мерами профилактики новой коронавирусной инфекции COVID-19.**

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

(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина)

"\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ г. рождения, зарегистрированный по адресу:

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

(адрес места жительства гражданина либо законного представителя) в интересах несовершеннолетнего \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_г. рождения зарегистрированного по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в соответствии с действующим законодательством РФ, инструкциями и рекомендациями органов исполнительной власти РФ, локальными нормативно-правовыми актами учреждения проинформирован(-а) сотрудником организации отдыха детей и их оздоровления

***Детский оздоровительно-образовательный центр «Город детства»***

***ООДОО РАДО «Оренбургские каникулы»***

(полное наименование организации)

Хрулевой Натальей Александровной

руководитель образовательных программ ДООЦ «Город детства»

(должность, фамилия, имя, отчество (при наличии) работника)

о мерах, требованиях, правилах пребывания моего ребенка в учреждении отдыха детей и их оздоровления во время ограничительных мероприятий при профилактике новой коронавирусной инфекции COVID-19

По результатам ознакомления с представленными документами и информацией о пребывании моего ребенка в учреждении отдыха детей и их оздоровления время ограничительных мероприятий при профилактике новой коронавирусной инфекции COVID-19, работником учреждения в доступной для меня форме мне разъяснена возможность пребывания моего ребенка на территории организации отдыха детей и их оздоровления, после чего я выражаю свое согласие на:

- нахождение моего ребенка в учреждении отдыха детей и их оздоровления расположенного по адресу: ***г. Оренбург, район Дубков, санаторий «Дубки»***

Мне разъяснено, что:

- заезд детей осуществляется в первый день начала смены и строго в установленное время при присутствии только одного из родителя (законного представителя), при наличии маски и перчаток.

Время заезда детей по возрастам:

7-10 лет- с 09.00-10.00

11-13 лет с 10.00-11.00

14-17 лет с 11.00-12.00

- встречи с ребенком во время нахождения его на территории организации отдыха детей и их оздоровления проводиться не будет;

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

- при передаче дополнительных вещей, продуктов питания, разрешенных на территории организации отдыха детей и их оздоровления, перечень которых утвержден действующим санитарным законодательством РФ, средств личной гигиены для ребенка мной в обязательном порядке должна быть использована медицинская маска;

- выезд ребенка по заявлению родителя (законного представителя) в течении смены, означает завершение оказания услуг;

- в случае необходимости, при проявлении у моего ребенка признаков новой коронавирусной инфекции COVID-19 он будет изолирован от основной группы детей и возможно госпитализирован в медицинское учреждение специализированного профиля, а в случае нахождения моего ребенка в контакте с человеком, имеющим подозрение на новую коронавирусную инфекцию COVID-19, к моему ребенку будут применены мероприятия в соответствии с предписаниями Роспотребнадзора, в том числе досрочный выезд из центра;

- в случае обнаружения новой коронавирусной инфекции COVID-19 у людей, находившихся в контакте с моим ребенком до его отъезда в учреждение отдыха детей и их оздоровления незамедлительно проинформировать об этом организацию по телефону ***8(3532) 77-01-25, 25-31-36***

Гарантирую, что мой ребенок не контактировал с иностранными гражданами и гражданами, прибывшими из других регионов, не находился в местах массового скопления людей, а также не осуществлял выезд за пределы своего населенного пункта за 14 дней до заезда в центр.

Работником организации мне разъяснено, что новая коронавирусная инфекция COVID-19 представляет опасность для окружающих, в связи с чем при возможном контакте с больным лица имеют высокий риск заражения, что особо опасно для людей старшего возраста, а также людей, страдающих хроническими заболеваниями.

Я предупрежден(а), что нарушение санитарно-эпидемиологических правил, повлекшее по неосторожности массовое заболевание, может повлечь привлечение к уголовной ответственности, предусмотренной [статьей 236](https://login.consultant.ru/link/?rnd=BC6A074BF5D54B19B9F107D0A02D4E47&req=doc&base=RZR&n=349294&dst=101574&fld=134&REFFIELD=134&REFDST=1000000542&REFDOC=351792&REFBASE=RZR&stat=refcode%3D16876%3Bdstident%3D101574%3Bindex%3D1093&date=18.05.2020) Уголовного кодекса Российской Федерации.

Сотрудником организации мне предоставлены информационные материалы по вопросам нахождения моего ребенка в организации отдыха детей и их оздоровления в условиях ограничительных мероприятий по профилактике новой коронавирусной инфекции COVID-19 и общими рекомендациями по защите от инфекций, передающихся воздушно-капельным и контактным путем, их содержание мне разъяснено и полностью понятно.

В случае выявления фактов инфекционного заболевания у детей или сотрудников организации отдыха детей и их оздоровления, в том числе новой коронавирусной инфекции COVID-19, претензий к организации отдыха детей и их оздоровления иметь не буду.

Данное согласие действует на весь период пребывания ребенка в ДООЦ «Город детства».

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | | |
|  |  |  |
| (подпись) |  | (фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина или законного представителя гражданина) |
|  |  | Хрулева Наталья Александровна |
| (подпись) |  | (фамилия, имя, отчество (при наличии) работника организации) |
|  | | |
| "\_\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.  (дата оформления) | | |