



ПАМЯТКА

Уважаемые родители!

Ваш ребенок едет на программу, которая проходит на базе ОСЦ «Преображенский» (Фонд спецназа ВДВ). **Сбор детей в день начала заезда в 10. 30**, около метро Лесопарковая, на кругу, где стоят автобусы, увидите группу детей и родителей.

Телефон для связи, **если потеряетесь + 7 925 740-56-31**

Возвращение детей ориентировочно к 13.00 в день окончания программы к месту сбора.

КОНТАКТНЫЕ ДАННЫЕ:

- 8-925-740-56-31 директор «Кид тревел»
- 8-964-635-38-97 директор программы (Александр)
- Многоканальный офис + 7 495 966 28 56

В связи с требованиями Роспотребнадзора предъявляются **СТРОГИЕ ТРЕБОВАНИЯ к медицинским документам** для программы.

ДОКУМЕНТЫ ДЛЯ ЗАЕЗДА

В обязательном порядке необходимы именно в вышеуказанной формулировке:

1. **КОПИЯ свидетельства о рождении** или копия паспорта РФ, если Участнику Программы исполнилось 14 лет.
2. **ОРИГИНАЛ справки об отсутствии инфекционных контактов** (берется за 3 дня до даты начала заезда) с отметкой об отсутствии контактов с инфекционными больными. В справке **ОБЯЗАТЕЛЬНО** должна быть такая формулировка:
 - в течение 21 дней инфекционных заболеваний не зарегистрировано
 - в течение 14 дней контактов с инфицированными COVID-19 не зарегистрировано
 - осмотрен на педикулез и чесотку (чесотка и педикулез не выявлены)
3. **Анализы на яйцеглист и энтеробиоз** (данные анализы могут быть указаны в справке 079-У, но наличие этих анализов обязательно).
4. **Справка о состоянии здоровья** – указывается группа здоровья, можно справку взять в школе или у педиатра. Так же группа здоровья может быть указана в справке 079У, но указание группы здоровья в сдаваемых на программу документах обязательно.
5. **ОРИГИНАЛ справки по форме 079У** (если вы получаете данную справку по новой форме – необходимо ее распечатать и также приложить ко всем документам). В справке обязательно указание всех сделанных прививок. В случае, если каких-либо прививок нет согласно Национальному календарю прививок – приложить мед.отвод или письменный отказ родителя от прививки. Обратите внимание, на наличие прививки от кори и ревакцинации от кори. В случае отсутствия прививки или ревакцинации обязательно сдача антител к кори не позднее чем за 3 дня до начала заезда.
6. **Анкета на ребенка** (просим подробно указать все имеющиеся особенности здоровья ребенка, в том числе перенесенные заболевания) – форма прилагается
7. **Согласие Участника программы на обработку персональных данных** (форма прилагается).

8. Информированное добровольное **согласие на медицинское вмешательство** (форма прилагается).

9. КОПИЯ полиса **ОМС** (с двух сторон, с указанием названия страховой компании)

10. **Заявление на участие в Программе**, согласие на осмотр вещей, фото и видеосъемку, разрешение на занятия спортивными мероприятиями в рамках программы (форма прилагается)

ВАЖНО! При приеме любых лекарственных препаратов ребенком на программе – приложить заключение врача с диагнозом ребенка и письменной инструкцией законных представителей ребенка на график и дозировку принимаемых препаратов.

Вышеназванные все документы остаются на базе Программы и обратно Клиенту не возвращаются. При необходимости, заранее снимите с них копии.

Без названных выше документов или иной формулировке в документах ребенок не может быть допущен к программе.

ПРИМЕРНЫЙ СПИСОК ОБЩИХ ВЕЩЕЙ ДЛЯ ДЕТЕЙ: Зубная щетка в футляре, зубная паста, мыло туалетное, мыльница, шампунь, расческа, мочалка, банное полотенце, резиновые шлепанцы для душа, сменная обувь для корпуса (обязательно для всех детей), одежда по сезону (сменная одежда), обувь по сезону, желательно 2 пары (на случай промокания): ботинки, кроссовки, комплект одежды на смену: брюки (не менее 2-х пар), джинсы, футболки, нижнее белье, ночная рубашка или пижама, **головной убор (обязательно!)**. Для похода (в случае хорошей погоды) положить резиновые сапоги, запасные носки, репеллент от комаров.

Полотенце для лица-выдаются, возьмите с собой полотенце для тела.

На программе выдается форма – брюки и легкая куртка. Так как иногда резинка от брюк бывает большой ребенку, положите, пожалуйста, ему РЕМЕНЬ.

На базе могут комары – пожалуйста, возьмите с собой спрей от комаров.

Положите ребенку небьющуюся кружку (для вечернего чая, а также в столовой стоят кулеры и будет удобнее, если ребенок поставит недалеко от своей комнаты свою подписанную кружку).

Также положите небольшую бутылку для воды, в которую ребенок сможет наливать воду и носить на занятия.

Родительского дня на программе нет, но можно передать чистые вещи ребенку через инструктора (встречи с детьми во время программы ограничены по эпидемиологическим соображениям).

В последний день заезда организуется показательные выступления участников, куда приглашаются все родители. Время начала выступлений будет сообщено дополнительно.

ЕДА, СЛАДОСТИ, НАПИТКИ, КАРМАННЫЕ ДЕНЬГИ.

На территории не проводятся мероприятия за дополнительную оплату, поэтому карманные деньги детям не нужны.

ВАЖНО! Во время программы участники не смогут пользоваться мобильными телефонами. Их сдают воспитателям и выдают один раз в день (для созвона с родителями). Лучше созваниваться с ребенком в 21.00. Просим предупредить об этом участников программы.

Wi-fi на территории базы нет. Теле-2 на территории базы не работает. Во время программы будет организован родительский чат.

ФОТО МАТЕРИАЛЫ со смены можно будет увидеть на яндекс диске, куда они будут ежедневно заливаться фотографом. Ссылка на диск будет выложена в родительский чат, который будет создан за несколько дней до заезда.

Что МОЖНО ДАТЬ ДЕТЯМ на программу:

1. Сухие продукты в заводской упаковке (печенье, сухарики, баранки, конфетки)
2. Сок или вода в заводской упаковке маленького объема
Вместе с тем, не рекомендуем нагружать детей перекусами, так как в этом случае дети ограничивают себя в основные приемы пищи. Еды на базе достаточно, ваш ребенок не будет голодать, а без «вкусняшек» вполне можно обойтись 2и недели☺

Что НЕЛЬЗЯ ДАВАТЬ детям на программу:

1. Фрукты, овощи, в том числе твердые-яблоки, груши, морковь и тд.
2. Тортики, пирожные, булочки с наполнителями и другие скоропортящиеся, особенно в жару продукты
3. Лимонад, газировка (кока-кола, фанта и тп)
4. Чипсы, жвачки, шипучки и другие вредные и любимые детьми продукты

АВТОБУС

Поездка в автобусе займет примерно 40 минут. **В автобус вы можете дать ребенку небольшую бутылочку воды.** Не давайте ребенку в дорогу никакую еду. В автобусе запрещено что-либо есть.

На случай крайней необходимости автобус может сделать санитарную остановку, но она крайне нежелательна. Поэтому настоятельно рекомендуем перед самой посадкой в автобус сходить в туалет. **Так же желательно в автобус дать ребенку антибактериальные салфетки или антисептик для рук.**

Если вашего ребенка укачивает, пожалуйста, дайте знать об этом инструктору при посадке в автобус. За 30 минут до посадки примите таблетки против укачивания, снабдите ребенка влажными салфетками.

Не давайте в автобус мелких вещей, которые ребенок может потерять.

МЕДИЦИНА.

В случае заболевания ребенка его осматривает врач, который есть на территории базы. В случае температуры, ребенок может быть помещен в изолятор. В случае, если температура держится более 1-2 дня, родители забирают ребенка домой на лечение. Ребенок может снова вернуться на базу после лечения со справкой об отсутствии контактов. Прием медикаментов ребенком в случае его болезни согласовывается с родителями.

Если ребенок принимает какие-либо лекарства, необходимо у автобуса сообщить об этом, дать лекарства сопровождающему и письменную инструкцию по их приему. Если препарат рецептурный, то необходимо приложить копию рецепта от врача с указанием диагноза ребенка.

КАК ДОБРАТЬСЯ

Адрес местонахождения базы: Новая Москва, Новомосковский административный округ, Щаповское сельское поселение, деревня Кузенево, ОСЦ «Преображенский» (Фонд спецназа ВДВ).

Если вы на машине, то можете вбить в навигатор ОСЦ «Преображенский» и он приведет вас прямо к воротам базы.

ЗАЯВЛЕНИЕ НА УЧАСТИЕ В ПРОГРАММЕ

Я, _____
(ФИО родителя)
являясь законным представителем моего ребенка (ФИО): _____

прошу принять его на тематическую выездную программу, которая проходит на базе по адресу: **Новая Москва, Новомосковский административный округ, Шаповское сельское поселение, деревня Кузенево, ОСЦ «Преображенский» (Фонд спецназа ВДВ)** в даты: с « _____ » _____ 202 по « _____ » _____ 202

и даю свое согласие на его участие в спортивных занятиях. Я предупрежден(а), что, учитывая особенности спортивных занятий, и, несмотря, на принимаемые тренером, инструктором меры предосторожности понимаю, что не исключено причинение неосторожных и случайных травматических воздействий в процессе занятий или при участии в спортивных соревнованиях.

Учитывая вышесказанное, в случае получения моим ребенком травмы на занятиях или спортивных соревнованиях я не буду иметь претензии к Фонду спецназ ВДВ, а также к лицам (тренерам, вожатым, инструкторам), непосредственно проводящим спортивные занятия.

Решение о занятиях ребёнком спортивными занятиями принято нами осознанно, с учетом потенциальных опасностей. Даю согласие на занятие моим ребенком: стрелковым делом; разведкой; картографией; военной дипломатией; рукопашным боем; действием в экстремальных ситуациях; преодолением природных преград; освоением принципов действия штурмовой группы; организацией обороны тыловых сооружений; эвакуацией; первой медицинской помощью.

Так же даю свое согласие на осмотр личных вещей ребенка при его прибытии в ОСЦ «Преображенский» (Фонда спецназа ВДВ) сотрудниками Центра и изъятие сотрудниками Центра следующих запрещенных вещей с их последующей передачей законным представителям несовершеннолетнего: оружие всех видов, в том числе газовое, холодное; горючие и взрывчатые вещества, ножи и острые предметы, за исключением предметов для шитья и личной гигиены; предметы самообороны (электрошоковые, газовые приспособления, резиновые дубинки и пр.), пиротехнические изделия (петарды, шутихи и пр.), травмоопасное оборудование (скейты, роликовые коньки, самокаты и т.п.) и игрушки, стреляющие пластмассовыми пулями; сигареты (в том числе электронные), зажигалки, спички и любые виды алкоголя; печатную, аудио/видео/компьютерную продукцию, содержащую пропаганду насилия и порнографию; карты игральные; любые продукты питания и напитки, в том числе, но не исключительно, газированные напитки (Фанта, Спрайт, Кока-кола и т.д.); пирожные, торты (любые изделия с кремом и наполнителем); сухарики; чипсы; молочные продукты (йогурты, творожные массы, сырки глазированные); птица, рыба, мясо, любые копчености, колбасы и т.д.; соленья, супы, котлеты, пельмени, пироги и т.д.; консервы; грибы; супы, пюре, лапша быстрого приготовления; приготовленную пищу (домашнюю, купленную в кулинарии и пр.), салаты; **лекарственные препараты** (если ребенку необходимо принимать лекарственные препараты то необходимо сообщить об этом в анкете, приготовить все необходимое и вручить **ЛИЧНО** инструкторам при посадке в автобус или **медицинскому персоналу** при самостоятельном заезде и в подписанном пакете с полной информацией внутри о назначении лекарств, дозировке и времени приёма с приложением назначения врача).

Я даю/не даю (нужное подчеркнуть) согласие на использование фото и видеоматериалов несовершеннолетнего в том числе, но, не ограничиваясь, в следующих целях: размещение в средствах массовой информации, в том числе в рекламных роликах, размещение на сайтах, стендах, в группах социальных сетей ОСЦ «Преображенский» и на сайтах и в группах социальных сетей КИД.Тревел (www.kid.travel), а также спонсоров и иных участников проекта. Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая согласия, я действую по собственной воле и в интересах несовершеннолетнего.

Доверяю забирать моего ребенка с Программы **только вышеуказанным лицам** (вписать ФИО с указанием степени родства): _____

- Телефон для **срочной связи** по всем вопросам: _____
- Настоящее согласие действительно по « _____ » _____ 202 года включительно.
- ФИО (родителя) _____ . Подпись, дата « _____ » _____ 202 г.

ФИО родителя, подпись, дата

_____ « _____ » _____ 202 г

Согласие Участника Программы (законного представителя пациента) на обработку персональных данных.

Я, (Ф.И.О. РОДИТЕЛЯ) _____

Адрес регистрации по месту
жительства _____

Контактный
телефон _____

Серия и номер паспорта _____ выдан « _____ » _____ кем _____

Являясь законным представителем (указывается ФИО и дата рождения ребенка, адрес регистрации) _____

подтверждаю свое согласие на хранение обработку моих и моего ребенка персональных данных, включая перечисленные ниже категории персональных данных:

данные свидетельства о рождении/данные документа, удостоверяющего личность: ФИО, пол, дата рождения; тип, серия, номер документа, удостоверяющего личность; гражданство; медицинские сведения: данные медицинской карты, сведения о состоянии здоровья, отнесение к категории лиц с ОВЗ, детей-инвалидов, сведения о прохождении медосмотров, сведения об освоении адаптированной образовательной программы; СНИЛС; полис ОМС (ДМС); адрес проживания/пребывания ребенка; номер телефона, адрес электронной почты; учебные достижения ребенка; фото- и видео- изображение, в том числе полученные в результате видеосъемки на видеоуроке.

Я даю согласие на использование моих персональных данных, а также персональных данных моего ребенка (подопечного) в целях: обеспечения безопасности обучающихся в период нахождения на территории ОСЦ «Преображенский» (Фонд спецназа ВДВ), обеспечения организации образовательного процесса; обеспечения организации иной деятельности, экскурсий, спортивных соревнований, и иных знаковых мероприятий; размещения фотоизображения, в том числе полученного в результате процесса монтажа с привлечением третьих лиц, на официальном сайте и социальных сетях (ВКонтакте, Инстаграмм Тик-Ток, Фэйсбук), на информационных плакатах, брошюрах, карточках и других бумажных носителях ОСЦ «Преображенский» и КИД тревел (www.kid.travel) в рамках освящения образовательного процесса, иной деятельности, экскурсий, спортивных соревнований и иных знаковых мероприятий; размещения на сайте информации об успехах и достижениях обучающихся; ведения статистики и контроля за посещением занятий;

Настоящее согласие предоставляется на осуществление ОСЦ «Преображенский» (Фонд спецназа ВДВ) и Кид тревел (www.kid.travel) следующих действий в отношении персональных данных ребенка: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, а также осуществление любых иных действий, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации. Обработка персональных данных должна осуществляться с соблюдением требований, установленных законодательством Российской Федерации, и только для целей указанных выше. Данное соглашение об обработке персональных данных разработано в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Я подтверждаю, что, давая настоящее согласие, я действую по своей воле и в интересах моего ребенка (подопечного), законным представителем которого я являюсь. Оставляю за собой право в любое время подать заявление об исключении моих (а в случае представительства-только представляемого) персональных данных из общедоступного источника База или Исполнителя и отзыве настоящего согласия посредством составления соответствующего письменного документа. Настоящее согласие дано мною лично. Срок действия согласия бессрочно.

Подпись Законного представителя несовершеннолетнего

Фамилия _____ Подпись _____ Дата « _____ » _____ 202_ г.

ИНФОРМИРОВАННОЕ ДОБРОВОЛЬНОЕ СОГЛАСИЕ
на виды медицинских вмешательств, включенные в Перечень
определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане
дают информированное добровольное согласие при выборе врача и
медицинской организации для получения первичной медико-
санитарной помощи.

Я, _____
(Ф. И. О. гражданина)

« _____ » _____ г. р., зарегистрированный/ая по адресу: _____

_____ (адрес места жительства гражданина либо законного представителя)

даю информированное добровольное согласие на виды медицинских вмешательств, включенные в Перечень определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи, утвержденный приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 апреля 2012 г. № 390н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 5 мая 2012 г. № 24082) (далее - Перечень), для получения первичной медико-санитарной помощи

_____ (фамилия, имя, отчество, дата рождения ребёнка)

родителем (законным представителем), которого(-ой) я являюсь, в _____,
(медицинская организация)

её медицинским работником.

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, а также предполагаемые результаты оказания медицинской помощи. Мне разъяснено, что я имею право отказаться от одного или нескольких видов медицинских вмешательств, включенных в Перечень, или потребовать его (их) прекращения, за исключением случаев, предусмотренных частью 9 статьи 20 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

Сведения о выбранных мною лицах, которым в соответствии с пунктом 5 части 5 статьи 19 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» может быть передана информация о состоянии здоровья лица, законным представителем которого я являюсь:

_____ (Ф. И. О. гражданина, контактный телефон, дата)

_____ (подпись)

_____ (Ф. И. О. гражданина или законного представителя гражданина, дата)

_____ (подпись)

_____ (Ф. И. О. медицинского работника, дата)

Родительская анкета

ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ

1. Фамилия, имя, отчество ребенка

2. Дата рождения

3. Место учебы

4. Сведения о родителях (или законных представителях)

МАМА

Фамилия

Имя, отчество

Место работы

Моб. телефон

E-mail

ПАПА

Фамилия

Имя, отчество

Место работы

Моб. телефон

E-mail

5. Домашний адрес /индекс, город, улица, дом, корпус/

6. Домашний телефон код телефон

ДОКУМЕНТЫ РЕБЕНКА

7. Свидетельство о рождении

серия номер выдан (когда)

выдан (кем)

8. Российский паспорт ребенка (если исполнилось 14 лет) серия номер

выдан (когда) выдан (кем)

9. Данные загранпаспорта (если есть):

Фамилия имя (латинскими буквами)

серия номер выдан (кем)

выдан (когда) действителен до

ИНФОРМАЦИЯ О РЕБЕНКЕ

10. Выезжал ли ваш ребенок в лагеря ранее:

Сколько раз: начиная с какого возраста:

11. Все что вы хотели бы сообщить о своем ребенке (медицинские данные, физическое состояние):

Необходимость диеты:

Склонность к простудным заболеваниям:

Как переносит солнце:

Есть ли аллергические реакции на укусы насекомых:

Укачивает ли в транспорте:

Переломы (указать какие и когда):

Операции (указать какие и когда):

Сотрясения мозга (указать какие и когда):

Аллергические заболевания:

Что вы делаете в периоды обострения (рекомендации к врачу):

Умение плавать: Боязнь высоты: Боязнь темноты:

Боязнь животных: Быстрая утомляемость: Гиперактивность:

Зрение (ношение очков): Общая физическая подготовка:

Дополнительная информация о ребенке и Ваши пожелания:

12. Индивидуальные особенности ребенка:

Чем увлекается во внешкольное время:

Какая ситуация может оказаться трудной:

Что не любит больше всего:

Какие действия необходимо проконтролировать (гигиена и самообслуживание):

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:

Вредные привычки ребенка (если есть), Ваше отношение к этому:

13. Как Вы узнали о нас:

14. ТЕЛЕФОНЫ ДЛЯ СРОЧНОЙ СВЯЗИ /ЕСЛИ ОНИ НЕ СОВПАДАЮТ С КОНТАКТНЫМИ ДАННЫМИ:

Подпись, дата



