

Правила отдыхающего на БО «Лукоморье»

1. В детском оздоровительном лагере ЗАПРЕЩЕНО курение, употребление любых спиртных напитков, токсикомания и наркомания, даже в том случае, если родители знают и не возражают против курения или употребления ребенком «баночки пива».
2. Детям запрещено самовольно покидать территорию лагеря.
3. С любыми вопросами и затруднениями следует обращаться в первую очередь к воспитателю или вожатому, а не звонить домой. Все вопросы решаются в лагере на основе доброжелательности и уважения прав ребенка.
4. Необходимо следить за состоянием собственного здоровья и своевременно обращаться за медицинской помощью.
5. Ребенок обязан соблюдать установленный режим дня, а также правила поведения и инструкции:
 - правила поведения в вагоне поезда и в автобусе, правила общения с товарищами;
 - инструктаж по правилам проведения походов и экскурсий;
 - инструктаж по технике безопасности и пожаробезопасности;
 - правила личной гигиены.
6. Деньги и ценные вещи (например, дорогие украшения, видео-фото-аудиотехника, мобильные телефоны и прочее) сдаются воспитателю по приезду. В противном случае администрация и организаторы отдыха не несут ответственности за сохранность данных вещей.
7. Пребывание на свежем воздухе и занятия спортом способствуют хорошему аппетиту и постоянному желанию «чего-нибудь съесть». Количество и качество питания в детском лагере соответствует всем существующим нормам и стандартам, и чувство голода, иногда испытываемое детьми, является нормальным состоянием растущего организма. Тем не менее, не стоит покупать пирожки, чебуреки и др. во время прогулок, к сожалению, никто не в состоянии контролировать качество этих продуктов.
8. Во избежание заболеваний, передающихся от животных, стоит оградить себя от контактов с ними.
 9. Следует с уважением относиться к окружающим взрослым и детям.
 10. Необходимо рационально расходовать деньги, выданные родителями. Организованной передачи дополнительных денежных средств не производится.
 11. Дети должны бережно относиться к имуществу лагеря. В случае его намеренной порчи, родители возмещают причиненный ущерб. При заезде в ДОЛ вносится возвратный депозит в размере 1 000 рублей. В случае нанесения вреда ребёнком имуществу лагеря, сумма ущерба вычитается из депозита, при превышении суммы депозита взыскивается с родителя в течение 24 часов. В день выезда, после сдачи/приема номера, сумма депозита возвращается полностью или за вычетом оплаты за причинённый ущерб на основании Акта об ущербе.
 12. Согласно СанПиН 2.4.5.2409-08 в ДОЛ запрещено употребление чипсов, сухариков, пирожных с кремом, пирожков жареных во фритюре и газировки.

В случае нарушения ребенком вышеперечисленных правил администрация лагеря оставляет за собой право, проинформировав об этом родителей, без каких-либо компенсаций досрочно отправить его домой за счет средств родителей.

С правилами ознакомлены:

Родители / законные представители

_____ Ф.И.О. полностью
Ребёнок _____
_____ Ф.И.О. полностью

Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство

Я _____

проживающий по адресу: _____
законный представитель, мать, отец, усыновитель, опекун, попечитель – нужное подчеркнуть:

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/ получения первичной медико-санитарной помощи** лицом, законным представителем которого я являюсь, на БО «Лукоморье»

Я **информирован** и **осознаю** 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» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 48, ст. 6724; 2012, № 26, ст. 3442, 3446).

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. выбранного лица, контактный телефон

Подпись

АНКЕТА ДЛЯ РОДИТЕЛЕЙ

Официальное приложение, заполняется родителями ребенка

0

Место для
фото
ребенка

1. ФИО ребенка _____
Дата рождения ребенка _____
№ школы _____ класс _____ «_____»

2. Номер свидетельства о рождении (паспорта) ребенка _____
Телефон _____

Адрес фактического проживания _____

Выезжал ли Ваш ребенок в лагерь ранее (на 7 и более дней)? _____ сколько раз, начиная с какого возраста

3. Какими видами спорта занимался (занимается) Ваш ребенок _____

Участвовал ли ребенок в наших программах ранее? _____

4. МЕДИЦИНСКИЕ ДАННЫЕ

- необходимость диеты, какие пищевые продукты _____
- склонность к простудным заболеваниям _____ как переносит солнце _____
- реакция на укусы насекомых _____
- укачивает ли в транспорте _____
- переломы (если были, указать какие и когда) _____
- сотрясения мозга (если были, указать какой степени и когда) _____
- операции (если были, указать какие и когда) _____
- аллергические заболевания (если были, указать когда и на что) _____

• есть ли аллергии на лекарственные препараты (на какие именно) _____

• с какими болезнями лежал в больнице (указать, когда) _____

• хронические болезни _____

• другие особенности _____

8. ФИЗИЧЕСКОЕ СОСТОЯНИЕ (отметить галочкой)

умение плавать		боязнь темноты		быстрая утомляемость	
боязнь высоты		боязнь животных		зрение, ношение очков	

другие особенности _____

9. ИНДИВИДУАЛЬНЫЕ ОСОБЕННОСТИ

• перечислите 5 наиболее выраженных черт характера, присущих Вашему ребенку: _____

• чем занимается с удовольствием? _____

• чем не любит заниматься? _____

• какая ситуация может оказаться трудной, стрессовой? _____

• отношение к вещам (узнает ли свои вещи, любит ли терять вещи) _____

• способность к самообслуживанию (по 10-балльной шкале) _____ Какие действия нужно проконтролировать (подчеркнуть нужное): личная гигиена; переодеться, если мокро и холодно; сушка и уход за вещами; поход в баню;

• 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 _____

10. Состав семьи (перечислить):

Фамилии, имена, отчества и контактные телефоны родителей (законных представителей):

1. ФИО _____ Тел. (моб) _____

2. ФИО _____ Тел. (моб) _____

3. ФИО _____ Тел. (моб) _____

E-mail: _____

11. Что еще Вы считаете необходимым рассказать о своем ребенке _____

Дата заполнения анкеты «_____» _____ 201_ г. Анкету заполнил (а) _____

Благодарим Вас за заполнение нашей анкеты!

Она поможет педагогам, инструкторам, врачу быстрее узнать Вашего ребенка и индивидуально решить возникающие вопросы и проблемы, разделить с ним радости и победы, которых, безусловно, будет больше!

Сведения, указанные в анкете, будут доступны начальнику лагеря, педагогам и инструктору, работающим с участником, врачу.