

**II информационное сообщение
о весенней выездной многопредметной школе «PROVENTUS»
(весна 2021)**

Внимание! Общий список учащихся, подавших заявку в весеннюю многопредметную школу «Proventus», опубликован на [официальном сайте](#) Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Средняя общеобразовательная школа №24».

Если Вы по каким-то причинам не найдете свою фамилию в списках участников школы, свяжитесь с координатором школы – Виноградовой Натальей Олеговной сот. тел. +79026132950.

МБОУ СОШ №24 приглашает обучающихся **5-7 классов** принять участие в работе весенней выездной многопредметной школы «PROVENTUS - 2021», которая будет проходить **с 21 марта по 28 марта 2021 года** на базе Муниципального автономного учреждения, относящегося к Снежинскому городскому округу, «[Детский оздоровительный центр «Орлёнок» имени Г.П.Ломинского](#)».

Цель школы: развитие познавательных способностей обучающихся

В работе школы принимают участие высококвалифицированные педагоги, имеющие большой опыт работы в каникулярных профильных школах. Для ребят проводятся занятия по:

- *математике* (учитель МБОУ СОШ №24 г.Озерска Н.В.Мухаметшина);
- *русскому языку* (учитель МБОУ СОШ №24 г.Озерска Е.М.Волкова);
- *французскому языку* (учитель МБОУ СОШ №30 г.Озерска А.К.Миниханова);
- *истории* (учитель МБОУ СОШ №24 г.Озерска И.А.Кухта);
- *химии* (учитель МБОУ СОШ №30 г.Озерска Т.И.Иванова);
- *биологии* (учитель МБОУ СОШ №24 г.Озерска Л.Ю.Антонова);
- *криптографии* (к.п.н., доцент кафедры прикладной математики ОТИ МИФИ А.Д.Шеметова)
- *информатике* (учитель МБОУ СОШ №24 г.Озерска Н.О.Виноградова);
- *эстетическое воспитание* (учитель МБОУ СОШ №24 г.Озерска С.А.Михалюк)
- *современные танцы* (хореограф МБОУ СОШ №24 г. Озерска С.А.Худякова);
- *физической культуре* (учитель МБОУ СОШ №24 г.Озерска Д.В.Иванов).

В свободное от занятий время с участниками школы работает творческий коллектив организаторов. Обучающиеся объединяются в учебные группы (отряды) численностью от 15 до 20 человек.

Смена традиционно состоит из **7 дней**. В каждый учебный день проводится по 6 занятий. 4 урока до обеда и 1-2 после (урок физкультуры или современные танцы, урок по учебным дисциплинам или мастер-класс). После полдника организуются интеллектуальные и спортивные состязания, творческие мероприятия.

Стоимость весенней выездной многопредметной школы PROVENTUS:

В срок до **13 марта** оплатить либо **полную стоимость** организационного взноса за обучение (5800 рублей), либо внести **предоплату** в размере 2000 рублей на расчетный счет МБОУ СОШ №24. В случае предоплаты, до 20 марта 2021 года оплатить остальную часть –

3800 руб. (три тысячи восемьсот рублей) на расчетный счет МБОУ СОШ № 24 или произвести наличный расчет в день заезда.

До 20 марта участникам необходимо оплатить питание и проживание в Муниципальном автономном учреждении «Детский оздоровительный центр «Орлёнок» имени Г. П. Ломинского» относящегося к Снежинскому городскому округу.

1. Для участников г.Снежинска:

- организационный взнос 5800 (пять тысяч восемьсот) рублей. Оплата по [квитанции](#).
- питание и проживание бесплатное (за счет городской субсидии согласно квоте, **все участники из г.Снежинска имеют льготу**);

2. Для участников г.Озерска:

- организационный взнос 5800 (пять тысяч восемьсот) рублей. Оплата по [квитанции](#).
- питание и проживание: 7200 (семь тысяч двести) рублей. Оплата по [квитанции](#) на счет МАУ «ДОЦ «Орленок» им Г.П.Ломинского г.Снежинска. Пожалуйста, **обязательно указывайте** в квитанции ФИО ребенка. За перевод банком взимается комиссия, размер которой определяется тарифами банка.

Оплата осуществляется через любой банк по квитанциям, которые вы **можете скачать в данном документе**. Пожалуйста, обязательно указываете в квитанции ФИ ребенка. За перевод банком взимается комиссия, размер которой определяется тарифами банка.

Если вы по каким-то причинам не приедете, то, как можно раньше, сообщите об этом организаторам.

С уважением,

Директор МБОУ СОШ №24

Н.Э. Азиева

Список необходимых документов и вещей в лагерь

Документы:

1. Оплаченную квитанцию (**организационный взнос**) за участие в многопредметной школе Proventus (организатор МБОУ СОШ № 24) ([размещена ниже](#))
2. Оплаченную квитанцию (**питание и проживание**) в лагере ([размещена ниже](#))
3. Договор с МБОУ СОШ №24 ([размещен ниже](#)). Если есть необходимость наличия договора у вас на руках (например, для осуществления налогового вычета за обучение), необходимо распечатать и заполнить 2 экземпляра договора.
4. в 2х экземплярах договор (и все приложения) на проживание и питание с МАОУ «ДОЦ «Орленок» имени Г.П. Ломинского». Один из родителей (законных представителей) заполняет пустые поля в обоих экземплярах договоров, доверенность, согласие на обработку персональных данных. Дату и номер договора заполнять не нужно. ([договор размещен ниже](#)).
5. Согласие на обработку персональных данных (распечатать с сайта http://school24-ozersk.ru/images/document_pdf/4-4PM/v_school/sogl_pd.pdf)
6. Добровольное согласие на все виды медицинских вмешательств ([размещено ниже](#))
7. Медицинская справка 079У (в т.ч. отметка о прививках)
8. Анализы (я/глист, энтеробиоз).
9. Копия медицинского полиса.
10. Копия свидетельства о рождении или паспорта (ребенка)

За 3 дня до начала смены необходимо **взять справку в СЭС** о неконтактности. Для участников из Озерского городского округа справка из СЭС будет заказана централизованно МБОУ СОШ №24. Иногородние жители берут справку по месту жительства.

ВНИМАНИЕ! Наличие всех справок обязательно для посещения детского оздоровительного центра «Орленок»!

Заезд участников в детский оздоровительный центр «Орленок», расположенный по адресу 456770, Россия, Челябинская область, г. Снежинск, пос. Сокол, будет происходить 21 марта 2021 года с 9:00 до 12:00 (*координаты для навигатора 55°58'43.2"N 60°43'17.0"E*). В случае задержки предупредите организаторов заранее по телефонам, указанным в данном письме.

ВНИМАНИЕ! Для обучающихся Озерского городского округа будет организована централизованная доставка автобусом. *О месте и времени отправления, а так же стоимости будет сообщено дополнительно.*

Взять с собой:

1. Теплые вещи!! Перчатки!!!
2. Одежда и обувь для занятий спортом на улице.
3. Одежда для занятий в помещении (свободная).
4. 2-3 смены белья.
5. Верхняя одежда для сырой погоды.
6. Тапочки или иная «вторая обувь» (пол холодный).
7. Обувь для занятий танцами в зале (по возможности).
8. Запасной вариант уличной обуви (на случай сырой погоды).
9. Гигиенические принадлежности.
10. Ученические принадлежности: тетради с закладками на несколько предметов, ручка, линейка, карандаш, ластик, цветные карандаши.
11. Папка-планшет (клипборд).
12. Бейджик (стандартный, горизонтальный на булавке/зажиме).
13. Хорошее настроение и желание узнать что-то новое.

Уважаемые родители.

Мы регулярно сталкиваемся с тем, что у детей нет достаточного количества сменной одежды (либо ее избыток).

В корпусе очень тепло, но пол холодный.

Обратите внимание: физическая нагрузка ежедневна. Физкультура всегда на улице. Дети потеют!

Чаще всего и весной и осенью под ногами лужи. Нужна непромокаемая уличная обувь. Шапки и перчатки обязательны.

Квитанция ДЛЯ ВСЕХ за организационный взнос (5800р.)**ПРОЧИЕ ПЛАТЕЖИ**

ИЗВЕЩЕНИЕ	Получатель: Управление по финансам администрации Озерского городского округа Челябинской области (МБОУ СОШ № 24 л/с 20696407500) ИНН получателя: <u>7422023190</u> КПП <u>741301001</u> Р/счёт <u>40102810645370000062</u> БИК: <u>017501500</u> л/сч <u>20696407500</u> ОГРН: <u>1027401185228</u> , ОКТМО <u>7574000</u> Наименование учреждения банка: <u>Отделение Челябинск Банка России</u> УФК по Челябинской области г.Челябинск Фамилия И.О. плательщика: _____ Адрес: _____		
		Вид платежа	Дата
Кассир	За участие в многопредметной школе Proventus _____ (ф.и.ребенка) КОД ДОХОДА 00000000000000000130		
	Подпись:		
КВИТАНЦИЯ	Получатель: Управление по финансам администрации Озерского городского округа Челябинской области (МБОУ СОШ № 24 л/с 20696407500) ИНН получателя: <u>7422023190</u> КПП <u>741301001</u> Р/счёт <u>40102810645370000062</u> БИК: <u>017501500</u> л/сч <u>20696407500</u> ОГРН: <u>1027401185228</u> , ОКТМО <u>7574000</u> Наименование учреждения банка: <u>Отделение Челябинск Банка России</u> УФК по Челябинской области г.Челябинск Фамилия И.О. плательщика: _____ Адрес: _____		
		Вид платежа	Дата
Кассир	За участие в многопредметной школе Proventus _____ (ф.и.ребенка) КОД ДОХОДА 00000000000000000130		
	Подпись:		

Обязательно для заполнения: Получатель: Управление по финансам администрации Озерского городского округа Челябинской области (МБОУ СОШ № 24 л/с 20696407500)

КОД ДОХОДА – 00000000000000000130; ИНН и КПП

Квитанция за питание и проживание**7200р. – г.Озерск****ПРОЧИЕ ПЛАТЕЖИ**

Извещение	Муниципальное автономное учреждение Снежинского городского округа «Детский оздоровительный центр «Орлёнок» имени Г.П. Ломинского»
	(наименование получателя платежа) 7423014550 745901001 40703810907954003548
	(ИНН получателя платежа) (КПП получателя) (номер счета получат) ПАО "ЧЕЛИНДБАНК" Г.ЧЕЛЯБИНСК БИК 047501711
	(наименование банка получателя платежа) Номер кор./сч. банка получателя платежа 30101810400000000711 Весенняя смена PROVENTUS КБК 07070000000000130130
	(наименование платежа,смена) (номер счета (код) плательщика) ОКТМО 75746000 Ф.И.О. плательщика:
	Ф.И. ребенка _____
	Сумма платежа - _____ руб. 00 коп.
Кассир	Итого _____ руб. _____ коп. “ _____ ” _____ 20__ г.
	С условиями приема указанной в платежном документе суммы, в т.ч. с суммой взимаемой платы за услуги банка ознакомлен и согласен.
	Подпись плательщика

ДОГОВОР № _____

г. Озерск « ____ » _____ 2021 г.

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Средняя общеобразовательная школа №24» (МБОУ СОШ № 24), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице директора Азиевой Натальи Эдуардовны, действующей на основании Устава, с одной стороны, и родитель (законный представитель) _____, именуемый в дальнейшем

ФИО родителя (законного представителя)

Родитель, с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Договор имеет целью определение и регулирование взаимоотношений между **Исполнителем и Родителем**, возникших в процессе обучения, воспитания и отдыха _____, в период его (ее) пребывания в многопредметной школе, проводимой с 21 марта по 28 марта 2021 года на базе Муниципального автономного учреждения «Детский оздоровительный центр «Орлёнок» имени Г.П. Ломинского», относящегося к Снежинскому городскому округу.

1.2. **Организационный взнос за участие** в Весенней многопредметной школе составляет 5800,00 (пять тысяч восемьсот рублей).

2. ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

2.1. **Исполнитель** обязан:

2.1.1. Организовать проведение учебного процесса по профилям многопредметной школы, факультативы, интеллектуальные и спортивные состязания, творческие вечера.

2.1.2. Обеспечить учебную группу штатным воспитателем, поставить ребенка в известность о правилах внутреннего распорядка.

2.1.3. Создать необходимые условия для безопасного пребывания ребенка в многопредметной школе.

2.2. **Родитель** обязуется:

2.2.1. Соблюдать условия настоящего Договора;

2.2.2. Доставить ребенка в лагерь к началу смены в здоровом состоянии и забрать его (ее) по ее окончании.

2.2.3. Предоставить при заезде копию паспорта или копию свидетельства о рождении (при отсутствии паспорта), **медицинскую справку по форме 079/У** (или справки, ее заменяющие: о состоянии здоровья ребенка, **справку из СЭС** об отсутствии инфекционных заболеваний в районе проживания, прививочный сертификат), полис обязательного медицинского страхования (или его копию).

2.2.4. Предоставить сведения в дополнительных условиях данного Договора о возможных обострениях хронических заболеваний и наличие у ребенка каких-либо противопоказаний к спортивным занятиям.

2.2.5. Обеспечить ребенка комплектом одежды и обуви для занятий спортом, для холодной погоды, средствами гигиены.

2.2.6. Обеспечить ребенка канцелярскими принадлежностями (ручка, линейка, карандаш, тетрадь, калькулятор) для учебных занятий.

2.2.7. Оплатить Исполнителю сумму, указанную в п. 1.2 настоящего Договора **в срок не позднее 20.03.2021г.** При этом не позднее 13.03.2021 года Родитель должен внести **предоплату** в размере не менее 2000 (двух тысяч) рублей 00 копеек. Оплата услуг Исполнителя по настоящему Договору производится путем безналичного перевода средств на счет Исполнителя по реквизитам, указанным в договоре.

3. ПРАВА СТОРОН

3. Исполнитель имеет право:

3.1. Отчислить ребенка из лагеря до срока истечения путевки:

- при наличии медицинских показаний;

- за нарушение правил внутреннего распорядка или норм поведения в лагере, в том числе: пропуск учебных занятий без уважительных причин, самовольный выход за территорию лагеря, курение, употребление алкогольных напитков, действия, которые могут нанести вред здоровью самого ребенка или здоровью окружающих.

В этих случаях организационный взнос за неиспользованные дни не возвращается.

3.1.2. Привлекать ребенка в свободное от занятий время к общественно полезному труду (поддержание чистоты на территории лагеря и др.).

3.2. **Родитель** имеет право:

3.2.1. Требовать неукоснительного соблюдения условий данного Договора;

3.2.2. По собственной инициативе досрочно забрать ребенка из лагеря. В этих случаях организационный взнос за неиспользованные дни не возвращается.

4. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА

4.1. Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания и действует до полного исполнения Сторонами своих обязательств.

4.2. Договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу.

5. ФОРС-МАЖОР

Стороны освобождаются от частичного или полного исполнения обязательств по настоящему Договору, если это неисполнение явилось следствием обстоятельств непреодолимой силы, возникших после заключения настоящего Договора в результате событий чрезвычайного характера, которые стороны не смогли предотвратить.

К обстоятельствам непреодолимой силы относятся события, на которые стороны не могут оказать влияния и за которые не несут ответственности, например, землетрясение, наводнение, пожар, эпидемия, правительственные постановления или распоряжения государственных органов, органов местного самоуправления.

6. ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ УСЛОВИЯ

За сохранность современных гаджетов, с которыми ребята приезжают в Выездную школу, ответственность несут сами дети и их родители (законные представители).

7. ЮРИДИЧЕСКИЕ АДРЕСА СТОРОН

Исполнитель

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Средняя общеобразовательная школа №24»

456780, г. Озерск, ул. Лермонтова 19

Управление по финансам администрации
Озерского городского округа Челябинской области
(МБОУ СОШ № 24 л/с 20696407500)
ИНН получателя: 7422023190 КПП 741301001
Р/счёт 40102810645370000062
БИК: 017501500 л/сч 20696407500
ОГРН: 1027401185228, ОКТМО 7574000

Наименование учреждения банка: Отделение
Челябинск Банка России

УФК по Челябинской области г.Челябинск

Директор МБОУ СОШ № 24

Н.Э. Азиева

« ____ » _____ 2021г.

Родитель (законный представитель)

ФИО _____

Домашний адрес (индекс, город, улица, дом, квартира):

Паспорт: Серия _____ номер _____
Кем выдан: _____

Когда выдан: _____

Контактные телефоны:

Домашний: _____

Сотовый: +7 _____

Родитель (законный представитель)

подпись _____ расшифровка подписи

« ____ » _____ 2021 г.

Договор об организации отдыха, оздоровления и занятости ребенка

г. Снежинск

« ___ » _____ 20__ г.

Муниципальное автономное учреждение Снежинского городского округа «Детский оздоровительный центр «Орлёнок» имени Г.П. Ломинского», именуемое в дальнейшем «Центр», в лице директора Федяевой Светланы Владимировны, действующего на основании Устава, с одной стороны, и _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя (законного представителя) ребенка)

именуемый в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, действующий в интересах несовершеннолетнего _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка, дата рождения)

именуемый в дальнейшем «Ребенок» и Ребенок (с 14 лет), также совместно именуемые «Стороны», заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. По настоящему Договору Центр обязуется оказать услуги по организации и обеспечению отдыха, оздоровления и занятости Ребенка по приложению к настоящему Договору (далее - услуги), а Заказчик обязуется оплатить услуги в порядке и сроки, указанные в настоящем Договоре.

1.2. Сроки оказания услуг Центром (далее - период смены): _____
(период проведения смены, количество дней)

1.3. Место оказания услуг Центром: Челябинская область, г.Снежинск, ул. Парковая, 32 (МАУ ДОЦ «Орлёнок»).

Отдельные виды услуг могут быть оказаны Центром вне указанного в настоящем пункте места оказания услуг Организацией при предварительном уведомлении Заказчика и его письменном согласии.

1.4. Центр оказывает услуги по настоящему Договору самостоятельно. При оказании услуг Центр вправе привлекать третьих лиц для совершения определенных действий в рамках оказания услуг.

2. ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ СТОРОН

2.1. Центр обязан:

2.1.1. Знакомить Заказчика с условиями размещения Ребенка в Центре, уставом Центра, программами деятельности, нормативными правовыми актами, касающимися организации и осуществления деятельности Центра.

2.1.2. Обеспечить условия жизни Ребенка в соответствии с Санитарными правилами СП 2.4.3648-20, Санитарно-эпидемиологическими правилами СП 3.1/2.4.3598-20 (далее - Правила) к устройству, содержанию и организации работы образовательных организаций и других объектов социальной инфраструктуры для детей и молодежи в условиях распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19), требованиями пожарной безопасности, техники безопасности:

- Организовать круглосуточную охрану Центра с установлением пропускного режима.
- Организовать 5-ти разовое питание (завтрак, обед, полдник, ужин, 2-й ужин);
- Обеспечить медицинский контроль за полноценным питанием Ребенка.
- Обеспечить необходимые условия для пребывания в Центре Ребенка, нуждающегося в необходимости соблюдения назначенного лечащим врачом Ребенка режима лечения (диета, прием лекарственных препаратов для медицинского применения и специализированных продуктов лечебного питания) (далее - режим лечения), в том числе

наличие врача-педиатра, а также условия для хранения лекарственных препаратов для медицинского применения и специализированных продуктов лечебного питания, передаваемых в Центр законными представителями Ребенка.

2.1.3. Обеспечить Ребенку доступ к объектам социальной, инженерной и транспортной инфраструктур Центра и предоставляемым услугам, в том числе Ребенку-инвалиду или Ребенку с ограниченными возможностями здоровья (в случае приема в Центр детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья).

2.1.4. Оповестить Заказчика о несчастных случаях, произошедших с Ребенком, а также о случаях заболевания или травмы Ребенка, и обстоятельствах, которые могут нанести вред физическому и (или) психологическому здоровью Ребенка.

2.1.5. Обеспечить оказание первой помощи Ребенку лицами, обязанными оказывать первую помощь и имеющими соответствующие подготовку и (или) навыки, и в случае необходимости транспортировку Ребенка в медицинскую организацию, до оказания медицинской помощи Ребенку при несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях и заболеваниях, угрожающих его жизни и здоровью.

2.1.6. Довести до сведения Ребенка в доступной ему форме информацию о необходимости соблюдения правил внутреннего распорядка, правил пользования имуществом Центра и личными вещами детей, находящихся в Центре, о проводимых Центром социально-культурных, оздоровительных и иных мероприятиях, о необходимости соблюдения Ребенком мер личной безопасности в местах оказания услуг Центром при перевозке автомобильным транспортом, а также соблюдения назначенного лечащим врачом режима лечения в случае, указанном в подпункте 2.3.3 пункта 2.3. настоящего Договора.

2.2. Центр вправе:

2.2.1. Отказать в приеме Ребенка в Центр в случае непредставления в определенный Центром срок документов, указанных в подпункте 2.3.2 пункта 2.3. настоящего Договора, **а так же в соответствии с пунктами 6.3. и 6.4. раздела 6. Особые положения.**

2.2.2. Вывести Ребенка из Центра в медицинское учреждение в случае острого заболевания по медицинским либо противозидемиологическим показаниям для амбулаторного или стационарного лечения по заключению врача Центра с обязательным извещением Родителя (законного представителя), согласно листа маршрутизации.

2.2.3. Требовать от Заказчика возмещения вреда, причиненного Ребенком Центру.

2.2.4. В соответствии с Правилами отказать Заказчику в просьбе временно вывести Ребенка с территории Центра, за исключением случаев заболевания Ребенка.

2.2.5. В соответствии с возрастом, по мере наполняемости двухэтажных корпусов, размещать Ребенка для проживания в одноэтажных летних корпусах без изменения стоимости путевки.

2.3. Заказчик обязан:

2.3.1. При оказании Центром услуг за плату осуществить своевременно оплату услуг в размере и порядке, определенных настоящим Договором.

2.3.2. Предоставить Центру в определенный им срок следующие документы:

- копию документа, удостоверяющего личность Ребенка (копия паспорта или свидетельства о рождении);
- путевку в Центр;
- медицинскую справку о состоянии здоровья ребенка, отъезжающего в организацию отдыха детей и их оздоровления с результатами анализов на яйцеглист и энтеробиоз;
- **справку об отсутствии контакта с инфекционными больными, в т.ч. по COVID-19;**
- добровольное согласие на медицинское вмешательство (приложение к пр.ФГБУЗ ЦМЧ №15 ФМБА России от 15.12.2014г. № 515);
- один экземпляр данного договора, подписанного родителем или законным представителем.

2.3.3. Сообщить Центру о необходимости соблюдения Ребенком назначенного лечащим врачом Ребенка режима лечения, возможных аллергических реакциях на продукты питания, лекарственные препараты и т.д.

2.3.4. Обеспечить Ребенка необходимой по сезону одеждой, обувью и гигиеническими принадлежностями, перечень которых доводится Центром до сведения Заказчика, в том числе путем размещения на официальном сайте Центра в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

2.3.5. Обеспечить перевозку Ребенка до определенного Центром места сбора детей в сроки, установленные Центром.

2.3.6. В случае своего отсутствия по месту работы, жительства (отъезд, болезнь и др.) сообщить администрации Центра информацию о лице, которому Заказчик доверяет передачу Ребенка, обязательно заполнив доверенность (приложение 1).

2.4. Заказчик вправе:

2.4.1. Получать информацию от Центра по оказанию данным Центром Ребенку услуг.

2.4.2. Знакомиться с документами, регламентирующими деятельность Центра, права и обязанности Заказчика и Ребенка, а также с условиями размещения и правилами посещения Ребенка в Центре.

2.4.3. Вносить добровольные пожертвования и целевые взносы для развития Центра.

3. РАЗМЕР, СРОКИ И ПОРЯДОК ОПЛАТЫ

3.1. Стоимость услуг Центру составляет _____
(сумма прописью)

_____ (_____) рублей.

3.2. Оплата производится в день приобретения путевки в безналичном порядке на счет, указанного в разделе 7 настоящего Договора.

3.3. Возврат оплаты за неиспользованную путевку производится в следующем порядке:

- 100% от родительской платы в случае незаезда ребенка на смену по любым причинам;
- 100% от родительской платы за неиспользованные дни путевки в случае болезни ребенка с обязательным предоставлением подтверждающих документов.

4. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

4.1. В случае неисполнения или ненадлежащего исполнения своих обязательств по настоящему Договору Стороны несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.

4.2. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение обязательств по настоящему Договору, если это неисполнение явилось следствием обстоятельств непреодолимой силы, то есть чрезвычайных и непредотвратимых при данных условиях обстоятельств, возникших после заключения Договора, которые Стороны не могли ни предвидеть, ни предотвратить разумными мерами.

4.3. Ответственность за пребывание Ребенка в Организации, его жизнь и здоровье несут руководитель и работники Центра в соответствии с законодательством Российской Федерации, за исключением случаев пребывания Ребенка в Центре с родителем (законным представителем) Ребенка.

5. ОСНОВАНИЯ ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА

5.1. Условия, на которых заключен настоящий Договор, могут быть изменены по соглашению Сторон.

5.2. Изменения к настоящему Договору оформляются дополнительными соглашениями, являющимися его неотъемлемой частью, и действительны, если они совершены в письменной форме и подписаны уполномоченными представителями Сторон.

5.3. Настоящий Договор может быть расторгнут досрочно по взаимному письменному соглашению Сторон.

5.4. Действие настоящего Договора прекращается по инициативе Заказчика, если Центром нарушены существенные условия Договора, в том числе сроки оказания услуг и качество предоставляемых услуг.

5.5. Действие настоящего Договора прекращается по инициативе Центра в случаях:

- невозможности надлежащего оказания услуг вследствие систематического или однократного грубого нарушения Ребенком правил внутреннего распорядка и правил пребывания в Центре, установленных Центром;
- представления Заказчиком недостоверных документов о Ребенке, указанных в подпункте 2.3.2 пункта 2.3. настоящего Договора;
- **однократное нарушение Заказчиком пункта 6.3 настоящего Договора.**

5.6. Заказчик вправе отказаться от исполнения настоящего Договора в любое время при условии оплаты Центру фактически понесенных ей расходов по предоставлению услуг.

5.7. Центр вправе отказаться от исполнения настоящего Договора при условии полного возмещения Заказчику убытков.

6. ОСОБЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

6.1. Заказчик информирован, понимает и принимает, что Центр при исполнении обязательств по настоящему договору руководствуется Правилами. Заказчик даёт своё согласие не считать исполнение Центром указанных Правил, а также возможные ограничения, накладываемые на условия пребывания несовершеннолетнего Ребенка на территории Центра, а также на программу отдыха, в связи с исполнением Правил, основанием для предъявления каких-либо претензий.

6.2. Заказчик принимает все возможные, зависящие от него меры противодействия распространения COVID-19 в Центре, осознавая свою личную ответственность за сокрытие информации об инфицировании, вплоть до уголовной ответственности в случае доказанного осознанного заражения группы людей с тяжёлыми последствиями.

6.3. Заказчик информирован, что в соответствии с пунктом 3.5 Правил осуществляется одномоментный организованный заезд всех детей в Центре. Самостоятельный трансфер несовершеннолетних детей и приём вне пункта организованной отправки детей не допускается. Устанавливается запрет на прием детей после дня заезда и на временный выезд детей в течение смены. Не допускается посещение несовершеннолетних детей во время проведения смены, передача им любых предметов, а также любые контакты с лицами, не участвующими в проведении смены. На каждого ребенка при заезде должны быть документы о состоянии здоровья: сведения о прививках, о перенесенных заболеваниях, в том числе инфекционных, справка лечебной сети об отсутствии контакта с инфекционными больными, в т.ч. по COVID-19.

6.4. Перед организованной отправкой в Центр, при обязательном термометрическом контроле и осмотре, в случае возникновения у медицинских работников Центра подозрения на признаки любых респираторных заболеваний или повышенной температуры, такой ребёнок не будет допущен на посадку в автобус. В случае выявления у несовершеннолетнего ребенка признаков респираторных заболеваний, повышенной температуры на первичном осмотре перед автобусом, Центр обязуется осуществить возврат родительской платы за путевку.

6.5. Центр информирован, что в случае выявления у несовершеннолетнего ребенка признаков респираторных заболеваний и повышенной температуры в течении смены, в соответствии с пунктом 2.2 Правил, обеспечивается его незамедлительная изоляция до приезда законных представителей (родителей, опекунов), о чём Центр незамедлительно передаст сообщение для Заказчика по предоставленному им контактному телефонному номеру.

7. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

7.1. Настоящий Договор вступает в силу со дня его подписания Сторонами и действует до полного исполнения Сторонами своих обязательств в сроки, установленные настоящим Договором.

7.2. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

7.3. Споры, возникающие между Сторонами по настоящему Договору, разрешаются Сторонами в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

7.4. В случае не урегулирования разногласий путем переговоров споры между Сторонами разрешаются в судебном порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

7.5. Ни одна из Сторон не вправе передавать свои права и обязанности по настоящему Договору третьим лицам без письменного согласия другой Стороны.

7.6. При выполнении условий настоящего Договора, а также в случаях, не урегулированных настоящим Договором, Стороны руководствуются законодательством Российской Федерации.

8. РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН

Муниципальное автономное учреждение Снежинского городского округа «Детский оздоровительный центр «Орлёнок» им. Г.П. Ломинского» (МАУ ДОЦ «Орлёнок») Адрес: 456774, Челябинская область, г.Снежинск, ул. Парковая, 32, корпус 1, а/я 1015 ИНН/КПП 7423014550/ 745901001 Банк ПАО "ЧЕЛИНДБАНК" Г.ЧЕЛЯБИНСК р/сч 40703810907954003548 к/с 30101810400000000711 БИК 047501711 Электронный адрес: orlenok@snzadm.ru ОГРН 1027401353869	Заказчик _____ _____ _____ (Ф.И.О.)	Ребенок (с 14 лет) _____ _____ _____ (Ф.И.О.)
	Паспорт _____ _____ (серия, номер, кем выдан)	Паспорт _____ _____ (серия, номер, кем выдан)
Директор Федяева С.В. _____ _____ (подпись Заказчика)	_____ _____ _____ (подпись Ребенка)	_____ _____ _____ (подпись Ребенка)

ДОВЕРЕННОСТЬ

Я, _____
 (фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя))

паспорт _____ выдан _____
 (серия) (номер) (кем выдан)

_____ (дата выдачи)

проживающий(ая) по адресу _____
 (индекс) (населённый пункт)

_____ (улица) _____ (дом) _____ (корп.) _____ (кв.) _____ (контактный телефон)

являясь родителем (законным представителем) _____

_____ (фамилия, имя ребёнка)

_____ (степень родства)

в случаях моего отсутствия (болезнь, отъезд из города и т.д.) доверяю уполномоченным лицам Центра передать ребенка моему представителю:

1) _____
 (фамилия, имя, отчество лица, которому доверяется ребёнок)

Паспорт _____ выдан _____
 (серия) (номер) (кем выдан)

_____ (дата выдачи)

проживающий по адресу _____
 (индекс) (населённый пункт)

_____ (улица) _____ (дом) _____ (корп.) _____ (кв.) _____ (контактный телефон)

2) _____
 (фамилия, имя, отчество лица, которому доверяется ребёнок)

Паспорт _____ выдан _____
 (серия) (номер) (кем выдан)

_____ (дата выдачи)

проживающий по адресу _____
 (индекс) (населённый пункт)

_____ (улица) _____ (дом) _____ (корп.) _____ (кв.) _____ (контактный телефон)

« _____ » _____ 20__ г.

Ребенка получил (а), претензий к Центру не имею: _____ / _____ /

ПЕРЕЧЕНЬ ОДЕЖДЫ, ОБУВИ И ПРИНАДЛЕЖНОСТЕЙ, НЕОБХОДИМЫХ РЕБЁНКУ В ЦЕНТРЕ

Головной убор на случай жаркой, солнечной погоды;
Шорты, футболка;
Лёгкая обувь (сланцы, шлёпанцы...);
Спортивный костюм, спортивная обувь (кеды, кроссовки на мягкой подошве);
Купальный костюм (плавки, купальник);
Комплект нижнего белья (плюс сменный);
Одежда на случай прохладной, дождливой погоды (свитер, джинсы, куртка, обувь, резиновые сапоги);
Одежда для торжественных мероприятий (брюки, юбка, блузка, рубашка, туфли);
Обувь для спального корпуса (тапочки);

Для полноценного отдыха рекомендуем ребёнку также положить в багаж:

Средства личной гигиены (мыло, зубная паста, зубная щётка, туалетная бумага, расчёска, мочалка);
Полотенце для душа, для пляжа;
Зонт или «дождевик»;
Любимую книгу или игрушку;
Карандаши, фломастеры, блокнот;

Уважаемые родители, помните, что сотрудники Центра не несут ответственности за ценные вещи, привезённые ребёнком!

Не следует давать ребёнку в Центр:

Дорогие ювелирные украшения;
Мобильный телефон;
Фотоаппарат или видеокамеру;
Музыкальные плееры;
Компьютерные приставки (psp, ipod и т. д.);
Запрещено давать Ребёнку в Центр:
Ноутбук;
Колющие и режущие предметы;
Карты и любые другие азартные игры;
Денежные средства.

СОГЛАСИЕ НА ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ФОТОГРАФИЙ РЕБЁНКА

Я, _____,
разрешаю на безвозмездной основе публиковать фото-, видео-материалы Ребёнка,

на официальном сайте МАУ ДОЦ «Орлёнок» (www.orlenok74.ru) и в офы в официальной группе МАУ ДОЦ «Орлёнок» в социальной сети [ВКонтакте](#) с целью информирования о мероприятиях, проходящих в Центре. Настоящим я удостоверяю, что являюсь Родителем (законным представителем) Ребёнка и имею полное право заключить настоящее соглашение.

Я подтверждаю, что полностью ознакомлен(а) с настоящим соглашением.

Дата _____

Подпись _____

Согласие на обработку персональных данных

Муниципальное автономное учреждение Снежинского городского округа «Детский оздоровительный центр «Орлёнок» имени Г.П. Ломинского» (далее – *Оператор*)

Ф.И.О. субъекта персональных данных

Адрес, где зарегистрирован субъект персональных данных

Заявление

В соответствии с Федеральным законом № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие на обработку, сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (передачу) своих данных и данных моего ребенка способами, не противоречащими законодательству, запрашиваемых Оператором с целью принятия оперативных решений, связанных с воспитательным процессом; здоровьесберегающим фактором:

1. Фамилия, имя, отчество _____

2. Степень родства с ребенком _____

3. Адрес проживания _____

4. Контактные телефоны _____

5. Ф.И.О. ребенка _____

6. Дата рождения ребенка _____

Оператор обязан обеспечить конфиденциальность персональных данных, несет ответственность за нарушение порядка обработки и защиты таких данных.

Оператор вправе включать обрабатываемые персональные данные в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные нормативными документами федеральных, муниципальных и городских органов управления образования, регламентирующих предоставление отчетных данных.

В случае неправомерного использования представленных данных соглашение отзывается мною письменным заявлением.

Настоящее согласие сохраняет силу до выбытия ребенка из учреждения (Оператора).

Дата _____

Согласие

на пребывание ребенка в учреждении отдыха детей и их оздоровления в условиях ограничительных мероприятий при профилактике новой коронавирусной инфекции COVID-19

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

зарегистрированный по адресу: _____
(адрес места жительства гражданина либо законного представителя)

в интересах несовершеннолетнего _____
"__" _____ 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) сотрудниками МАУ ДООЦ "Орлёнок" (далее Центр) о мерах, требованиях, правилах пребывания моего ребенка в Центре во время ограничительных мероприятий при профилактике новой коронавирусной инфекции COVID-19.

По результатам ознакомления с представленными документами и информацией о пребывании моего ребенка в Центре во время ограничительных мероприятий при профилактике новой коронавирусной инфекции COVID-19, в доступной для меня форме мне разъяснена возможность пребывания моего ребенка на территории Центра, на основании чего я выражаю свое согласие на **нахождение моего ребенка в Центре**.

Я согласен, что:

- встреч с ребенком во время нахождения его на территории Центра проводится не будет;
- общение с ребенком возможно посредством телефонной и мобильной связи;
- передача дополнительных вещей, продуктов питания ЗАПРЕЩЕНА;
- заезд ребенка возможен только в установленные сроки;
- выезд ребенка на выходные в течение смены невозможен;

– 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, медицинские работники Центра незамедлительно известят меня по указанному мной телефону о случившемся;

– в случае нахождения моего ребенка в контакте с человеком, имеющим подозрение на новую коронавирусную инфекцию COVID-19, мой ребенок будет находиться в карантине;

– в случае обнаружения новой коронавирусной инфекции COVID-19 у людей, находившихся в контакте с моим ребенком до его отъезда в Центр, незамедлительно проинформировать об этом руководителя Центра по телефону 8(35146)2-13-48.

Я предупрежден(а), что нарушение санитарно-эпидемиологических правил, повлекшее по неосторожности массовое заболевание, может повлечь привлечение к уголовной ответственности, предусмотренной статьей 236 Уголовного кодекса Российской Федерации.

(контактный телефон)

(подпись)

(Ф.И.О)

"__" _____ 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
(перечень на обороте)**

Я, _____
(фамилия, имя, отчество гражданина – полностью)

_____ года рождения,

(дата рождения)

зарегистрированный по адресу: _____

(адрес места жительства гражданина либо законного представителя)

Эта часть бланка заполняется только на несовершеннолетних лиц или недееспособных граждан
паспорт _____ выдан _____
являюсь законным представителем (мать, отец, усыновитель, опекун, попечитель) (нужное выделить) ребенка или лица, признанного недееспособным, _____
(фамилия, имя, отчество ребенка или недееспособного гражданина – полностью, год рождения)
зарегистрированного по адресу: _____
(адрес места жительства ребенка или недееспособного гражданина)

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 (ненужное зачеркнуть), в Федеральном государственном бюджетном учреждении здравоохранения «Центральная медико-санитарная часть № 15 Федерального медико-биологического агентства»

Медицинским работником _____
(должность, Ф.И.О. медицинского работника)

в доступной для меня форме мне разъяснены цели, методы оказания медицинской помощи, связанный с ними риск, возможные варианты медицинских вмешательств, их последствия, в т.ч. 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 моего здоровья или состоянии лица, законным представителем которого я являюсь (ненужное зачеркнуть):

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

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

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

✓
_____ (подпись)

(подпись)

« ___ » _____ 20 ___ г.
(дата оформления)

**Перечень
определенных видов медицинских вмешательств,
на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача
и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи**

1. Опрос, в том числе выявление жалоб, сбор анамнеза.
2. Осмотр, в том числе пальпация, перкуссия, аускультация, риноскопия, фарингоскопия, непрямая ларингоскопия, вагинальное исследование (для женщин), ректальное исследование.
3. Антропометрические исследования.
4. Термометрия.
5. Тонометрия.
6. Неинвазивные исследования органа зрения и зрительных функций.
7. Неинвазивные исследования органа слуха и слуховых функций.
8. Исследование функций нервной системы (чувствительной и двигательной сферы).
9. Лабораторные методы обследования, в том числе клинические, биохимические, бактериологические, вирусологические, иммунологические.
10. Функциональные методы обследования, в том числе электрокардиография, суточное мониторирование артериального давления, суточное мониторирование электрокардиограммы, спирография, пневмотахометрия, пикфлоуметрия, рэоэнцефалография, электроэнцефалография, кардиотокография (для беременных).
11. Рентгенологические методы обследования, в том числе флюорография (для лиц старше 15 лет) и рентгенография, ультразвуковые исследования, доплерографические исследования.
12. Введение лекарственных препаратов по назначению врача, в том числе внутримышечно, внутривенно, подкожно, внутрикожно.
13. Медицинский массаж.
14. Лечебная физкультура.