Директору ГАУ «ООЦ

«Солнечная страна»

Михелевой Т.О.

**Добровольное информированное согласие**

**на пребывание ребенка в ГАУ «ООЦ «Солнечная страна» в условиях ограничительных мероприятий, обусловленных мерами профилактики инфекционных заболеваний**

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 Федеральным законом от 30.03.1999 N 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения», требованиями СП 2.4.3648-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и молодежи», СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных заболеваний», на основании Алгоритма действий персонала организаций отдыха и оздоровления детей при подозрении на инфекционное заболевание у детей и взрослых в период их пребывания в организациях отдыха и оздоровления детей, проинформирован(-а) сотрудником Государственного автономного учреждения «Образовательно-оздоровительный центр «Солнечная страна» о мерах, требованиях, правилах пребывания моего ребенка в ГАУ «ООЦ «Солнечная страна» в условиях ограничительных мероприятий, обусловленных мерами профилактики гриппа, острых респираторных вирусных инфекций, новой коронавирусной инфекции (далее инфекционных заболеваний).

По результатам ознакомления с представленными документами и информацией о пребывании моего ребенка в ГАУ «ООЦ «Солнечная страна» в условиях ограничительных мероприятий, обусловленных мерами профилактики инфекционных заболеваний, работником организации в доступной для меня форме мне разъяснены условия пребывания моего ребенка на территории организации отдыха детей и их оздоровления, после чего я выражаю свое согласие:

- на нахождение моего ребенка в организации отдыха детей и их оздоровления, расположенной по адресу: ***Оренбургская область, Тюльганский район, с.Ташла, ул. Олимпийская, д.3***

Мне разъяснено, что:

- заезд детей осуществляется в первый день начала смены и строго в установленное время при присутствии только одного из родителей (законных представителей);

- встречи с ребенком в период его пребывания на территории ГАУ «ООЦ «Солнечная страна» проводиться не будут;

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

- выезд ребенка в течение смены означает завершение оказания услуг по отдыху ребенка в организации отдыха детей и их оздоровления;

- в случае проявления у моего ребенка признаков инфекционного заболевания он будет изолирован от основной группы детей и при необходимости госпитализирован в медицинское учреждение специализированного профиля, а в случае нахождения моего ребенка в контакте с человеком, имеющим подозрение на инфекционное заболевание, к моему ребенку будут применены мероприятия в соответствии с предписаниями Роспотребнадзора, в том числе досрочный выезд из лагеря;

- в случае обнаружения инфекционного заболевания у людей, находившихся в контакте с моим ребенком до его отъезда в организацию отдыха детей и их оздоровления, необходимо незамедлительно проинформировать об этом организацию по телефону 8 (35332) 2-90-11.

Мне разъяснено работником организации, что инфекционные заболевания представляют 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, обусловленных мерами профилактики инфекционных заболеваний и общими рекомендациями по защите от инфекций, передающихся воздушно-капельным и контактным путем, их содержание мне разъяснено и полностью понятно.

Сотрудником учреждения мне разъяснён алгоритм действий персонала при подозрении на инфекционное заболевание у детей в период их пребывания в учреждении. При появлении у ребёнка любых из перечисленных симптомов: головная боль, вялость, слабость; першение/ боли в горле, кашель, насморк; экзантема (сыпь); боли в животе, рвота, диарея; повышенная температура до 37,1 персонал лагеря доводит до сведения родителей (законных представителей). При отсутствии показаний к госпитализации в лечебное учреждение персонал Центра организует вызов родителей (законных представителей) для передачи им ребёнка по месту жительства и последующего лечения на педиатрическом участке.

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 организации отдыха детей и их оздоровления.

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