

УСЛОВИЯ ПРЕБЫВАНИЯ И УЧАСТИЯ РЕБЕНКА: ОЗНАКОМЬТЕСЬ И ПОДПИШИТЕ

Принятие настоящих условий пребывания и участия ребенка в программе оздоровительного лагеря ДОЦ «Алые паруса» (далее "Центр") означает согласие родителей (законных представителей) ребенка с нижеследующим:

1. Существует ряд ситуаций, при которых Центр имеет право досрочно прекратить пребывание ребенка в детском лагере, а именно отчислить и возратить к месту жительства ребенка: за грубое нарушение правил пребывания в Центре, а также за совершение ребенком действий и поступков, оскорбляющих и унижающих честь и достоинство другого человека, наносящих вред здоровью самого ребенка и окружающих, курение табака и иных веществ (смесей), употребление наркотических средств, психотропных веществ, алкогольных и спиртосодержащих напитков, в том числе пива.
2. При наличии подозрения на употребление ребенком алкогольных и спиртосодержащих напитков, наркотических средств, психотропных веществ, неадекватного поведения ребенка, администрация Центра оставляет за собой право направить ребенка на консультацию нарколога и (или) психиатра, а так же для прохождения соответствующего тестирования на наличие/отсутствие указанных веществ в организме. О времени и месте проведения указанных мероприятий, а так же о результатах тестирования, заключении нарколога (и) или психиатра, родители подлежат уведомлению администрацией Центра в течение суток.
3. В случае досрочного исключения ребенка из Центра по вышеуказанным причинам, компенсация за оставшееся время пребывания выплачена не будет, а родители и/или организация, направившие ребенка, обязаны оплатить, понесенные Центром дополнительные расходы, необходимые для возврата ребенка к месту его жительства, в том числе оплата дороги и питания ребенка, командирование сопровождающего.
4. Все ценные вещи ребенка должны быть сданы на хранение в специально отведенные места (сейфы, камеры хранения), расположенные в детских корпусах. В случае отказа от сдачи на хранение материальных ценностей, Центр ответственность за сохранность вещей - не несет.
5. Мы (родители, законные представители) соглашаемся с участием ребенка в образовательных, спортивных, туристических и иных мероприятиях, проводимых Центром в рамках программы соответствующей смены детского лагеря. Ознакомьтесь с программой детского лагеря можно на официальном сайте Центра, а так же непосредственно в Центре в день заезда ребенка.
6. Мы (родители, законные представители) понимаем и осознаем, что некоторые виды деятельности, осуществляемые в Центре, такие, например, как плавание, занятия по начальной туристической подготовке (туристические походы, ориентирование на местности), катание на велосипеде и роликах, участие в различных экскурсиях и иной деятельности, проводимой в Центре и за его пределами, несут в себе повышенную травмоопасность. Несмотря на это, в случае наличия у ребенка желания участвовать, мы соглашаемся на участие нашего ребенка в указанных видах деятельности и гарантируем отсутствие претензий к Центру в случае получения ребенком травмы при условии соблюдения организаторами всех необходимых правил охраны жизни и здоровья во время занятия ребенком указанными видами деятельности.
7. Мы (родители, законные представители) согласны с тем, что ради здоровья, безопасности и благополучия всех детей и сотрудников детского лагеря, ребенок должен соблюдать правила и нормы поведения, установленные в ДОЦ "Алые паруса".

Мы прочитали, обсудили с нашим сыном/дочерью вышеуказанную информацию и выражаем свое согласие с условиями пребывания ребенка в Центре.

Подпись одного из родителей
(законного представителя)

_____ (_____)

Внимание: подпись одного из родителей (законного представителя), свидетельствует об ознакомлении и согласии родителя с вышеизложенными условиями.
В случае отсутствия указанной подписи администрация Центра оставляет за собой право отказать в приеме ребенка.



Ивановская область
Родниковский район, д. Ворсино

ДЕТСКИЙ ОЗДОРОВИТЕЛЬНЫЙ ЦЕНТР "АЛЫЕ ПАРУСА"
Ивановская область, Родниковский район, д.Ворсино

ПУТЁВКА

(в детское оздоровительное учреждение)

Смена № _____ Серия **АП** № **1200**
Срок путёвки с . . по . .

Сведения о ребёнке (заполняется печатными буквами)

Фамилия
Имя
Отчество

Дата рождения . . Пол: м ж

Сведения о родителях (законном представителе)

Адрес родителя (законного представителя)

Контактный телефон

Учреждение (организация) направившее ребёнка _____

Стоимость путёвки _____ (сумма прописью)
Размер оплаты _____ (сумма прописью)

Дополнительные сведения.
Контактное лицо на время отсутствия связи с родителями
Ф.И.О. _____
Адрес _____
Контактный телефон _____

М.П. _____ Дата выдачи . . г.

Руководитель _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)

ДЕТСКИЙ ОЗДОРОВИТЕЛЬНЫЙ ЦЕНТР "АЛЫЕ ПАРУСА"
Ивановская область, Родниковский район, д.Ворсино

ОБРАТНЫЙ ТАЛОН К ПУТЕВКЕ

(в детское оздоровительное учреждение)

Смена № _____ Серия **АП** № **1200**
Срок путёвки с . . по . .

Сведения о ребёнке (заполняется печатными буквами)

Фамилия
Имя
Отчество

Дата рождения . . Пол: м ж

Сведения о родителях (законном представителе)

Адрес родителя (законного представителя)

Контактный телефон

Учреждение (организация) направившее ребёнка _____

Стоимость путёвки _____ (сумма прописью)
Размер оплаты _____ (сумма прописью)

Наименование организации, выдавшей путёвку
Общество с ограниченной ответственностью "Делатеа"
Контактная информация:
отдел реализации путёвок тел.+7-980-737-77-74, факс +7 (4932) 42-71-77
E-mail: delateza@mail.ru

М.П. _____ Дата выдачи . . г.

Руководитель _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)