**Карта участника программы детского лагеря**

**I Данные**

\*обязательные поля

|  |  |
| --- | --- |
| Имя и фамилия ребенка\* |  |
| Возраст\* |  |
| Пол (Ж/М)\* |  |
| Личный код\* |  |
| Домашний язык\* |  |
| Место жительства (улица, город/поселок/волость, уезд)\* |  |
| Имя и фамилия родителя/опекуна\* |  |
| Контактные данные родителя/опекуна  (контактный телефон и э-почта)\* |  |

**II Необходимая для обеспечения безопасности и здоровья ребенка информация**

Просим указать ниже информацию, необходимую для поддержания ребенка при организации жизни в рамках программы детского лагеря. Данная информация не подлежит разглашению третьим лицам, она является конфиденциальной и предусмотрена для врачей и воспитателей лагеря.

1. Есть ли у ребенка какие-либо заболевания или аллергия? Если да, то просим представить информацию\*:

Да Нет

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Принимает ли ребенок ежедневно лекарства? Если да, то сколько раз в день? Просим положить необходимые лекарства с собой\*:

Да Нет

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Другая необходимая информация о ребенке, которой Вы хотите поделиться:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**III Соглашение между родителем/опекуном и руководством лагеря:**

1. Родитель/опекун обязуется объяснить ребенку правила внутреннего распорядка лагеря.

2. Родитель/опекун разрешает руководству лагеря обращаться за медицинской помощью, при необходимости доставить ребенка в больницу и согласен оплачивать расходы, не покрываемые Больничной кассой.

3. Родитель/опекун подтверждает, что он разрешает публиковать сделанные в лагере фотографии ребенка в ознакомительных целях на домашней странице, в блоге, рекламных материалах и альбоме лагеря.

4. В случае серьезных нарушений порядка, например, самовольного ухода из лагеря и с его территории, самовольного купания, драки, курения, наличия или употребления алкоголя или наркотиков, руководство лагеря оставляет за собой право отправить ребенка домой без возмещения стоимости оставшихся дней. Родитель/опекун обязуется приехать за ребенком в течение 24 часов с момента оповещения о нарушении.

5. Плата за участие в программе не возвращается, если ребенок нарушает правила внутреннего распорядка лагеря или решает покинуть лагерь до его завершения.

6. Если ребенок покидает лагерь до конца смены вследствие болезни, возвращается 50% от стоимости оставшихся дней (необходимы заявление родителя/опекуна и справка от врача).

7. Родитель/опекун обязуется приехать за ребенком к концу дня лагерной смены или письменно оповестить руководство, что ребенок может отправиться домой самостоятельно.

8. Руководство лагеря не несет ответственности за несчастные случаи, произошедшие во время самовольного оставления территории (здания) лагеря или по вине ребенка.

Подтверждаю своей подписью, что:

1. я согласен с правилами внутреннего распорядка детских и молодежных лагерей Союза защиты детей и ознакомил ребенка с ними.
2. я согласен с условиями бронирования и аннулирования участия в детских и молодежных лагерях Союза защиты детей.

Подпись, дата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ...... . ......... 202... . год.

**УВАЖАЕМЫЙ РОДИТЕЛЬ!**

**ПРОСИМ ЗАПОЛНИТЬ ЭТУ КАРТУ ВМЕСТЕ С РЕБЕНКОМ, ПОДПИСАТЬ ЕЕ И ДАТЬ РЕБЕНКУ С СОБОЙ!**

**Большое спасибо и до встречи в лагере!**