Генеральному директору

ООО «Центр ИТО» (ОГРН 1051645008414)

Бикмуллиной Ларисе Владимировне

от

**ЗАЯВЛЕНИЕ РОДИТЕЛЯ**

**с приложениями**

(заполняется родителем или законным представителем ребенка)

Я, , прошу принять моего ребенка   
 (далее - Участник, Ребенок) на смену в Оздоровительно-образовательный комплекс «Байтик» на основании:

Публичной оферты. С Публичной офертой ООО «Центр ИТО», опубликованной на официальном сайте https://baytik-kazan.ru в разделе «Родителям», ознакомлен(а), со всеми условиями Оферты согласен(а). Оплату услуг по договору в сроки, указанные в Оферте, гарантирую.

Данные, необходимые для оказания услуг ООО “Центр ИТО”, указываю в настоящем Заявлении.

С содержанием Правил поведения и пребывания лиц, находящихся на территории ООК «Байтик», Информацией о режиме функционирования детского лагеря на базе ООК «Байтик» (далее – Лагерь) в текущих эпидемиологических условиях и иной информацией, опубликованной на официальном сайте https://baytik-kazan.ru в разделе «Родителям», ознакомлен(а) и согласен(а).

С информацией о необходимости обеспечить родителями самостоятельный заезд детей в Лагерь в первый день смены и отъезд в последний день смены ознакомлен(а) и согласен(а).

**Мероприятие-смена:**

□ 8-11 лет, профильная смена IT-Jump «Робототехника EV3» с 11 по 17 апреля 2021 г.

□ 8-11 лет, профильная смена IT-Jump «Создание сайтов на конструкторе Wix» с 11 по 17 апреля 2021 г.

□ 12-17 лет, профильная смена IT-Jump «Web-программирование» с 11 по 17 апреля 2021 г.

**Стоимость:**

□ 6000 рублей (4000 руб. при участии 5 человек от одной школы)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№** | **Данные ребенка (Участника)** | **Данные родителя** |
|  | **ФИО** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **ФИО** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | **Свидетельство о рождении/паспорт**  **Серия**\_\_\_\_\_\_\_\_ **Номер** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **Паспорт**  **Серия**\_\_\_\_\_\_\_\_ **Номер**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | **Адрес регистрации ребенка** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **Адрес**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | **Дата рождения** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **Место работы**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | **Школа** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **Телефон**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | **E-mail** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Телефон**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **E-mail** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Я даю ООО «Центр ИТО» согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка.

Я и Ребенок проинформированы о необходимости незамедлительно сообщить руководителю группы (вожатому), заместителю директора по учебно-воспитательной работе в случае конфликтов, краж или медицинскому работнику Лагеря при первых признаках недомогания, травмах и т.п., либо передать жалобу, позвонив по телефону Лагеря: 8 (843) 240-54-45.

Я проинформирован(а) о том, что нам может быть отказано в оказании услуг в следующих случаях:

- в случае отсутствия у Ребенка необходимых медицинских справок и в случае, если такие справки не будут предоставлены в течение 1 (один) календарного дня с момента начала оказания услуг;

- в случае, если Ребенок прибыл в Лагерь в момент оказания услуг больным;

- в случае предоставления ложных (искаженных, недостоверных) сведений о состоянии здоровья, различных противопоказаниях Ребенка, а также в случае наличия скрытых болезней у Ребенка, о которых мы не проинформировали ООО «Центр ИТО», в результате чего ухудшилось состояние Участника;

- в случае предоставления нами подложных документов;

- за грубое нарушение Ребенком Правил поведения и пребывания лиц, находящихся на территории ООК «Байтик», либо иные виновные действия Ребенка, делающие невозможным его дальнейшее пребывание в Лагере.

Документы, необходимые при заезде в Лагерь:

1. Ваучер (или путевка).

2. Копия паспорта/свидетельства о рождении участника (с пометкой о регистрации).

3. Копия страхового медицинского полиса.

4. Медсправка по форме 079У (действительна не более 3 месяцев) с указанием сведений о:

- прививках за последние 3 года;

- ежегодной пробе Манту;

- перенесенные заболевания и травмы;

- анализы на яйца глист и энтеробиоз;

- дополнительные данные о наличии аллергии;

- заключение врача-дерматолога об отсутствии заразных заболеваний в виде записи в справке 079у либо отдельное заключение из кожвендиспансера с записью даты, подписи и печати врача;

- для детей с 14 лет дополнительно – анализ крови на сифилис (RW);

- для детей с 15 лет дополнительно – флюорография.

5. Результаты анализа на яйца глист.

6. Результаты анализа на энтеробиоз.

7. Справка об отсутствии контактов с инфекционными больными, в т.ч. по новой коронавирусной инфекции (за 1-3 дня до смены).

8. Заполненное родителем заявление - оригинал.

9. Подписанные согласия родителей – приложения к Заявлению родителя.

**Сообщаю данные о лицах, которые имеют право забирать моего Ребенка по окончании смены Лагеря, помимо законных представителей (ФИО, паспортные данные, кем это лицо приходится Ребенку):**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

« » 2021 г. /

(подпись) (расшифровка)

**Приложения (предоставляются при заезде):**

1. Согласие родителей (законных представителей) ребенка.
2. Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство в период пребывания ребенка в ООК «Байтик».