

Управление по образованию и науке  
администрации муниципального образования  
городской округ город-курорт Сочи Краснодарского края  
**Муниципальное общеобразовательное бюджетное учреждение средняя общеобразовательная школа № 19**  
муниципального образования городской округ город-курорт Сочи Краснодарского края  
354053, Россия, Краснодарский край, г. Сочи, ул. Ландышевая, 17



**Стационарный детский лагерь отдыха  
с круглосуточным пребыванием детей «Ласточка»**

Смена №

Срок: с «\_\_» \_\_\_\_\_ 2023 г. по «\_\_» \_\_\_\_\_ 2023 г.

Вид услуг: организация отдыха и оздоровление детей

Сведения о ребенке (заполняется печатными буквами)

Фамилия	<input type="text"/>
Имя	<input type="text"/>
Отчество	<input type="text"/>
Дата рождения	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Пол М Ж
Ф. И. О. родителя (опекуна)	<input type="text"/>
Адрес	<input type="text"/>
Контактный телефон	<input type="text"/>

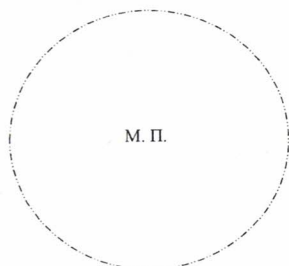
Учреждение (организация), направившая ребенка:

Стоимость услуг \_\_\_\_\_  
цифрами/прописью

Размер оплаты \_\_\_\_\_  
сумма прописью

Дата оплаты «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Директор \_\_\_\_\_ В. Ю. Сидоркин



М. П.

Директору МОБУ СОШ № 19  
В.Ю. Сидоркину

\_\_\_\_\_  
фамилия, инициалы родителя (законного представителя)

\_\_\_\_\_  
(место жительства)

Телефон: \_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Я, \_\_\_\_\_  
(ФИО родителя или законного представителя)

паспорт \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_  
(серия, номер) (когда, кем)

прошу зачислить \_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество ребенка

в стационарный детский лагерь отдыха с круглосуточным пребыванием детей «Ласточка» на базе муниципального общеобразовательного бюджетного учреждения средней общеобразовательной школы № 19 муниципального образования городской округ город - курорт Сочи Краснодарского края (далее ДЛО «Ласточка») на \_\_\_ смену 2023 года.  
Паспорт (свидетельство о рождении) ребёнка \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(когда, кем)

Гражданство \_\_\_\_\_

Адрес проживания ребёнка \_\_\_\_\_

Подтверждаю \_\_\_\_\_  
(отсутствие или наличие) ограничений возможности здоровья и

необходимости создания специальных условий нахождения ребенка в ДЛО «Ласточка». Имеющиеся ограничения возможности здоровья и необходимые условия для ребенка

\_\_\_\_\_  
(указать в случае наличия)

Я:

- ознакомлен с программой работы лагеря, графиком (режимом) работы и другими документами, регламентирующими отдых и оздоровление;
- даю согласие на участие ребёнка в спортивных, туристских и иных мероприятиях, проводимых в ДЛО «Ласточка»; понимаю и осознаю, что некоторые виды деятельности несут в себе повышенную травмоопасность, в том числе спортивно-туристские мероприятия;
- при условии выбора ребёнком указанных видов деятельности гарантирую отсутствие претензий к ДЛО «Ласточка» при получении ребёнком травмы во время занятий при соблюдении ДЛО «Ласточка» всех необходимых требований охраны жизни и здоровья, при организации данных мероприятий.
- даю согласие на возможное ограничение доступа ребёнка к использованию мобильных устройств и средств доступа к сети Интернет;
- даю согласие на сдачу ценных вещей ребёнка на хранение в специально отведённые места, расположенные в ДЛО «Ласточка», понимая, что в случае отказа от сдачи на хранение материальных ценностей, ДЛО «Ласточка» не несёт ответственности за их сохранность.
- даю согласие на участие ребёнка в интервью, фото- и видеосъёмке, на редактирование и использование фото-, видеозаписей в некоммерческих целях, а также в рекламе ДЛО «Ласточка», включая печатную продукцию, размещение в сети Интернет и других средствах массовой информации.
- в случае наличия угрозы жизни и здоровью ребёнка даю информированное добровольное согласие на оказание медицинской помощи в неотложной и экстренной формах, а также иную медицинскую помощь, необходимую для сохранения жизни и здоровья ребёнка, включая доставку ребёнка в медицинские учреждения за пределами ДЛО «Ласточка» (прилагаю по установленной форме).

Вся указанная информация мною прочитана, обсуждена с ребёнком, и я выражаю своё согласие с вышеуказанными условиями

\_\_\_\_\_  
личная подпись

\_\_\_\_\_  
ФИО родителя (законного представителя)

\_\_\_\_\_  
дата