**СОГЛАСИЕ НА УСЛОВИЯ ПРЕБЫВАНИЯ**

С целью исполнения Санитарно-эпидемиологических правил СП 3.1/2.4.3598-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации работы образовательных организаций и других объектов социальной инфраструктуры для детей и молодежи в условиях распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19)», утвержденных 30.06.2020 №16 Главным государственным санитарным врачом Российской Федерации, методических рекомендаций по организации отдыха детей и их оздоровления в условиях сохранения рисков распространения COVID -19 ( МР 3.1/2.4 0185 - 20) Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека

я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(Ф.И.О. родителя)

в рамках оказания услуги, предоставляемой \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_даю согласие с особенными

условиями пребывания моего несовершеннолетнего ребёнка

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

(Фамилия, имя, отчество ребёнка)

на территории \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_в период \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в условиях сохранения рисков распространения COVID-19, а именно:

- установление запрета на прием детей после дня заезда;

- на период работы смены вводится запрет выхода детей за пределы лагеря;

- установление запрета на посещение детей родителями/законными представителями, передачу вещей и продуктов в течение смены;

- незамедлительная изоляция, последующая передача родителям/законным представителям или направление в медицинскую организацию при выявлении признаков респираторных заболеваний и повышенной температуры;

- размещение детей производится с учетом социальной дистанции 1,5 метра в спальных помещениях между кроватями;

- ежедневная термометрия детей с использованием бесконтактных термометров и оформлением результатов в журнал;

- мероприятия смены в закрытых помещениях будут проводится отдельно для каждой группы в целях максимального разобщения детей;

- требуется регулярное использование детьми дозаторов с антисептическим средством для обработки рук, установленными на входах в корпуса.

Ознакомлен, согласен.

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2021 г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись ФИО родителя (законного представителя)