Министерство образования и науки Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение Всероссийский детский центр «Орлёнок»

352842, Россия, Краснодарский край, Туапсинский район, ВДЦ «Орлёнок»

ПУТЁВКА

в детское образовательное учреждение

Смена № ☐☐ Серия 0017 Номер ☐

Срок путёвки: с «____»_____ 2017г. по «____»_____2017г.

Вид услуг: образовательно-оздоровительные

Направленность общеразвивающей программы дополнительного образования:

☐ Социально-педагогическая ☐ Физкультурно-спортивная ☐ Туристско-краеведческая

☐ Естественнонаучная ☐ Техническая ☐ Художественная

Сведения об обучающемся (заполняется печатными буквами):

Фамилия

Имя

Отчество

Дата рождения Д Д – М М – 2 0 Г Г Пол ☐ М ☐ Ж

Гражданство

Субъект РФ

Контактный телефон К О Д

Учреждение (организация, направившая обучающегося):

В рамках государственного задания / договор оказания услуг (нужное подчеркнуть)

Стоимость услуг (путёвки) (цифрами) (прописью)

Размер оплаты, осуществляемой безналичным платежом, наличными денежными средствами и (или) с использованием платёжной карты:

(прописью)

М.П.

Дата оплаты

Наименование организации, выдавшей путёвку:
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение Всероссийский детский центр «Орлёнок» ИНН 2355004390

(должность) (подпись) (ФИО)

Отпечатано в типографии ООО «Флагман», ИНН 2311100788, г. Краснодар, ул. Российская, 421. Тел.: 210-01-36.
Заказ № 13, год выполнения: 2016, тираж 24 000 экз.

Директору ФГБОУ ВДЦ «Орлёнок» А.В. Джеусу

_____
фамилия, инициалы родителя (законного представителя)

_____
_____
(место жительства)

Телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, _____,
(ФИО родителя или законного представителя)

паспорт _____ _____, выдан _____
(серия, номер) (когда, кем)

_____
(в случае опекунства / попечительства указать реквизиты документа, на основании которого осуществляется опека или попечительство)

прошу зачислить _____
(фамилия, имя, отчество ребёнка)

в ФГБОУ ВДЦ «Орлёнок» на _____ смену 201___ года для прохождения обучения по общеразвивающей программе дополнительного образования _____

_____,

проводимой на базе детского лагеря _____, а также в _____ класс средней общеобразовательной школы ФГБОУ ВДЦ «Орлёнок».

Паспорт (свидетельство о рождении) ребёнка _____ _____, выдан _____
(серия, номер) (когда, кем)

_____

Адрес проживания ребёнка _____

_____

Подтверждаю _____ ограничений возможности здоровья и
(отсутствие или наличие)

необходимости создания специальных условий для освоения образовательных программ основного общего, среднего общего образования, общеразвивающих дополнительных образовательных программ и нахождения ребёнка в ВДЦ «Орлёнок». Имеющиеся ограничения возможности здоровья и необходимые условия для ребёнка

_____.
(указать в случае наличия)

Я ознакомлен(а) с Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности ФГБОУ ВДЦ «Орлёнок», правилами направления и пребывания детей, содержанием общеразвивающей программы дополнительного образования.

Даю согласие на участие ребёнка в спортивных, туристских и иных мероприятиях, проводимых в ВДЦ «Орлёнок» в рамках утвержденной образовательной программы соответствующей смены ВДЦ «Орлёнок». Понимая и осознавая, что некоторые виды деятельности несут в себе повышенную травмоопасность (спортивно-туристские мероприятия), даю согласие, в случае наличия у ребёнка желания, на его участие в указанных видах деятельности и гарантирую отсутствие претензий к ВДЦ «Орлёнок» в случае получения ребёнком травмы, но при условии соблюдения ВДЦ «Орлёнок» всех необходимых требований к обеспечению охраны жизни и здоровья во время занятий.

Даю согласие на сдачу ценных вещей ребёнка на хранение в специально отведенные места (сейфы, камеры хранения), расположенные в ВДЦ «Орлёнок». В случае отказа от сдачи на хранение материальных ценностей, ВДЦ «Орлёнок» не несёт ответственности за их сохранность.

Даю согласие на возможное ограничение доступа ребёнка к использованию мобильных устройств и средств доступа к сети Интернет.

Даю согласие на участие ребёнка в интервью, фото- и видеосъёмке, на редактирование и использование фото-, видеозаписей в некоммерческих целях, а также в рекламе ВДЦ «Орлёнок», включая печатную продукцию, размещение в сети Интернет и других средствах массовой информации.

Даю информированное добровольное согласие в случае наличия угрозы жизни и здоровью ребёнка на оказание медицинской помощи в неотложной и экстренной формах, а также иную медицинскую помощь, необходимую для сохранения жизни и здоровья ребёнка, включая доставление ребёнка в медицинские учреждения за пределами Центра и возвращение обратно в ВДЦ «Орлёнок», которое осуществляется медицинскими работниками ВДЦ «Орлёнок» (прилагаю по установленной форме).

Даю согласие на обработку персональных данных родителя (законного представителя) ребёнка, а также ребёнка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации (прилагаю по установленной форме).

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

_____
личная подпись ФИО родителя (законного представителя) дата