

Директору АО СОЛКД «Синяя птица»
Буганкову Никите Андреевичу

от _____

проживающий(ая) _____

эл.почта _____

конт. тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас предоставить детскую санаторно - оздоровительную путевку для

ФИО

ребенка _____

Дата рождения _____ на _____ смену

с _____ - по _____ стоимостью _____ руб.

(_____).

сумма прописью

К заявлению прилагается: копия паспорта с пропиской родителя, свидетельство о рождении/паспорт ребенка, заполненный договор, информированное добровольное согласие на медицинские вмешательства. Пакет документов отправить на электронную почту sinya_ptica_bal@mail.ru

Договор № ____/____-____-ДСК

Вольский район Саратовской области

« ____ » _____ 2025 г.

Акционерное общество Санаторный оздоровительный лагерь круглогодичного действия «Синяя птица» (АО СОЛКД «Синяя птица»), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице директора Буганкова Никиты Андреевича, действующего на основании Устава, с одной стороны, и **гражданин РФ**

(Ф.И.О.)

паспорт: _____

(серия, номер кем и когда выдан)

зарегистрирован по адресу _____

_____ дейс
твующий в интересах своего несовершеннолетнего ребенка _____

(Ф.И.О., дата рождения ребенка)

свидетельство о рождении _____

(серия, номер, кем и когда выдано)

именуемый в дальнейшем «Заказчик», а совместно именуемые «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. По настоящему договору Исполнитель обязуется по заданию Заказчика оказать услуги, указанные в п.1.2. договора, а Заказчик обязуется оплатить Услуги.

1.2. Исполнитель обязуется оказать услуги по санаторно-курортному лечению и оздоровлению (согласно утверждённому прейскуранту) ребенку (опекаемому) Заказчика _____

(Ф.И.О., дата рождения ребенка)

в детском санаторно-оздоровительном лагере круглогодичного действия на базе АО СОЛКД «Синяя птица», оформленные путевкой на период с « ____ » _____ 2025 г. по « ____ » _____ 2025 г.

2. ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

2.1. Исполнитель обязуется:

2.1.1. Предоставить место в детском санаторно-оздоровительном лагере круглогодичного действия на базе АО СОЛКД «Синяя птица» Заказчику в соответствии с предъявленной путевкой, а также условиями, содержащимися в настоящем договоре.

2.1.2. Обеспечить ребенку (опекаемому) Заказчику проживание, питание, лечебно-оздоровительные процедуры в соответствии с нормами, утвержденными для оказания подобного рода услуг.

2.1.3. Соблюдать сроки заезда и продолжительность пребывания, оговоренные в путевке.

2.1.4. Объективно информировать Заказчика об условиях проживания и отдыха в детском санаторно-оздоровительном лагере круглогодичного действия на базе АО СОЛКД «Синяя птица».

2.2. Заказчик обязуется:

2.2.1. Предоставить Исполнителю письменное заявление на приобретение путевки.

2.2.2. Своевременно оплатить услуги Исполнителя.

2.2.3. Соблюдать правила распорядка и режим в детском санаторно-оздоровительном лагере круглогодичного действия на базе АО СОЛКД «Синяя птица».

2.2.4. Возместить документально подтвержденный материальный ущерб имуществу Исполнителя, возникший по вине ребенка Заказчика, возместить его на основании документально оформленных актов за счет собственных средств.

2.3. Заказчик вправе:

2.3.1. Пользоваться инфраструктурой детского санаторно-оздоровительного лагеря круглогодичного действия на базе АО СОЛКД «Синяя птица».

2.3.2. Требовать предоставления полного и качественного оказания услуг по путевке для ребенка.

2.4. Исполнитель вправе:

2.4.1. Требовать от заказчика своевременной оплаты услуг.

3. ЦЕНА ДОГОВОРА. ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

3.1. Общая стоимость договора составляет _____ (_____)

**пребывания в Санаторном оздоровительном лагере круглогодичного действия
«Синяя птица» (АО СОЛКД «Синяя птица»)**

Я, _____,
(Ф.И.О. одного из родителей, законного представителя)

проживающий (-ая) по адресу: _____

контактный сотовый телефон _____,

даю информированное добровольное согласие на медицинские вмешательства моему
ребенку _____

(Ф.И.О. ребенка, дата рождения)

чьим законным представителем я являюсь, при оказании первичной медико-санитарной помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи (в соответствии с приказом Минздрава России от 13.06.2018 г. № 327-н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи несовершеннолетним в период оздоровления и организованного отдыха»).

Я ознакомлен с перечнем видов медицинских вмешательств, утвержденным Приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 апреля 2012 г. N 390н (Опрос, в том числе выявление жалоб, сбор анамнеза; осмотр, в том числе пальпация, перкуссия, аускультация; антропометрические исследования; термометрия; тонометрия; использование лекарственных препаратов по назначению врача; медицинский массаж; лечебная физкультура), на которые граждане дают информированное добровольное согласие для получения первичной медико-санитарной помощи в доступной для меня форме, а также уведомлен в том, что при оказании скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи я буду информирован по вышеуказанному телефону. В случае невозможности связаться со мной и при возникновении угрозы жизни моему ребенку решение об объеме и виде медицинского вмешательства определяют врачи медицинской организации.

В доступной для меня форме мне даны разъяснения о целях, порядке оказания первичной медико-санитарной помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи.

В случае моего отсутствия уполномочиваю присутствовать при оказании медицинской помощи моему ребенку, чьим законным представителем я являюсь, медицинскому работнику АО СОЛКД «Синяя птица» - Санаторного оздоровительного лагеря круглогодичного действия «Синяя птица». Информированное добровольное согласие действительно на срок пребывания ребенка в АО СОЛКД «Синяя птица» с «___» _____ 2025 г. по «___» _____ 2025 г., включительно.

(подпись)

(Ф.И.О. родителя, законного представителя)

«___» _____ 2025 год.
Дата оформления информированного добровольного согласия

