

СОГЛАСИЕ № 1

Информированное согласие
на пребывание ребёнка в загородном английском лагере «Хилтон»
в условиях ограничительных мероприятий при профилактике новой
коронавирусной инфекции COVID-19

Я, _____

_____ (Ф.И.О. родителя /законного представителя полностью, собственноручно)

паспорт _____ выдан _____

являюсь родителем/законным представителем ребёнка _____

_____ дата рожд. _____

(Ф.И.О. ребёнка полностью, дата рождения)

Я подтверждаю, что получил информацию от организаторов английского лагеря «Хилтон», руководителей ООО фирмы «Бизнес Стрит» об условиях проведения смены, требованиях и правилах пребывания ребёнка в лагере во время ограничительных мероприятий при профилактике новой коронавирусной инфекции COVID-19.

Я подтверждаю, что получил информацию об условиях приёма детей в лагерь, в том числе наличия полного пакета медицинских документов.

Я понимаю, что в настоящее время сохраняется неблагоприятная эпидемиологическая обстановка по заболеваемости новой коронавирусной инфекцией COVID-19 и существует вероятность заражения ребёнка в период нахождения в лагере.

Я проинформирован, что в случае необходимости, при проявлении у моего ребёнка признаков новой коронавирусной инфекции COVID-19, он будет изолирован и, возможно, госпитализирован. В случае нахождения моего ребёнка в контакте с человеком, имеющим подозрение на новую коронавирусную инфекцию COVID-19, мой ребёнок будет находиться в карантине.

Я даю своё согласие на обработку моих персональных данных организаторам английского лагеря «Хилтон».

Подпись родителя/законного представителя: _____

« _____ » _____ 20__ г.

СОГЛАСИЕ № 2

Информированное добровольное согласие
(информированный отказ) родителей (законных представителей)
ребенка на медицинское вмешательство

Я, _____
(Ф.И.О. законного представителя)

законный представитель ребенка

(Ф.И.О. ребенка)

выражаю _____
(согласие или отказываюсь - заполняется собственноручно)

на (от) проведение(я) медицинской помощи в случае возникновения неотложных состояний моему ребенку Подпись законного представителя

_____/_____
(подпись) (Ф. И.О.)

Об объеме возможной помощи, ее особенностях, возможных последствиях и осложнениях информирован(а) в соответствии со ст.20 ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации от 01.01.2001 г.

Информация изложена в доступной для меня форме

На все интересующие вопросы я получил(а) понятные ответы.

Я сообщил(а) сведения о наличии у моего ребенка заболеваний, о болезнях и операциях, перенесенных ранее, назвал(а) все жалобы и отклонения от нормы, особые реакции.

Подпись родителя/законного представителя: _____

« _____ » _____ 2021 г.