ОБЯЗАТЕЛЬСТВО

Я,_____,

ФИО полностью

проживающий(ая) по адресу: _____

_____

адрес проживания/прописки

являюсь отцом (матерью) несовершеннолетнего (ей)_____

_____.

ФИО, число, месяц, год рождения

- Настоящим сообщаю, что мой сын (дочь) не употребляет наркотических сильнодействующих психотропных медицинских веществ и токсических средств, не имеет алкогольной зависимости, не имеет табачной зависимости, не склонен (не склонна) к хищению чужого имущества, нарушению общественного порядка, не является членом неформального антиобщественного объединения, не судим (не судима) и не склонен (не склонна) к иным противоправным антиобщественным проявлениям

- Я согласен(а) с Положением о порядке подбора и оформления документов детей, направляемых в Санаторий-профилакторий «Каштак».

- Я гарантирую соблюдение мной и моим сыном (дочерью) Правил внутреннего распорядка обучающихся (далее – Правил) и Положения «О порядке подбора и оформления документов детей, направляемых в Санаторий-профилакторий «Каштак» (далее – Положение), нормальное поведение моего сына (дочери), исполнение правил техники безопасности и пожарной безопасности, санитарно-гигиенических норм, исполнение законных требований.

- С возможностью применения по отношению к моему (моей) сыну (дочери) мер пресечения правонарушений несовершеннолетних в соответствии с нормами законодательства Российской Федерации ознакомлен (а).

- В случае нарушения моим сыном (дочерью) вышеуказанных Правил и Положения обязуюсь оплатить стоимость проезда моего сына (дочери) от места дислокации до места постоянного проживания, а также стоимости проезда сопровождающего туда и обратно.

- Подтверждаю, что ознакомлен с Уставом, локальными нормативно-правовыми актами Санатория-профилактория «Каштак».
- По результатам рассмотрения вышеуказанных документов о пребывании моего ребенка в Учреждении представителем Учреждения в доступной для меня форме разъяснены правила и возможность пребывания моего ребенка на территории Учреждения, после чего я выражаю свое согласие на его нахождение в Учреждении ПАО «ЧМК» Санаторий-профилакторий «Каштак»

_____.

Подпись

- В том числе, я проинформирован, мне разъяснено, что в случае необходимости, при проявлении у моего ребенка, признаков заболевания, он будет изолирован в медицинское учреждение, возможно госпитализирован. В случае контакта моего ребенка с человеком, имеющим подозрение на заболевание новой коронавирусной инфекцией, мой ребенок может находиться в карантине и ему с профилактической целью может быть назначено применение рекомбинантного интерферона (гриппферон). _____

Подпись

- Я подтверждаю, что по месту жительства и в семье отсутствуют больные и контакты с больными новой коронавирусной инфекцией.

- Я подтверждаю, что в течение 14 дней мой ребенок и члены моей семьи не посещали зарубежные страны и другие регионы РФ.

- Я подтверждаю, что в случае обнаружения новой коронавирусной инфекции у людей, находившихся в контакте с моим ребенком до его отъезда в Учреждение, незамедлительно проинформирую об этом Учреждение по телефону: 8(351)735-15-12, 8(951)254-64-19 _____.

Подпись

- Настоящим даю свое согласие на размещение в рекламе фотографий и видеоматериалов с участием моего ребёнка в различных мероприятиях, конкурсах, соревнованиях, проводимых Санаторием-профилакторием «Каштак». Фотографии и видеоматериалы могут использоваться в любых средствах массовой информации, за использование фотографий и видеоматериалов с участием моего ребенка в рекламных целях вознаграждение не полагается, и я согласен(на) с этим условием. _____.

Подпись

Я добровольно сообщаю индивидуальные особенности ребёнка, привычки, зависимости, перечень принимаемых лекарств_____

_____

_____.

«_____» _____ 202 г. _____/ФИО_____

Подпись

Контактный телефон. _____