

АКТ
ознакомления с Правилами внутреннего распорядка детского оздоровительного лагеря «Сигнал»

г. Минусинск

«___» _____ г.

№ Я, _____ (Ф.И.О. родителя/законного представителя), паспорт серия _____
_____, выдан _____, проживающий(ая) по адресу:
_____, действующий(ая) в интересах несовершеннолетнего
_____ (Ф.И.О. ребёнка), дата рождения «___» _____ г., подтверждаю, что:

1. Ознакомлен(а) с «Правилами внутреннего распорядка детского оздоровительного лагеря «Сигнал» (далее – Правила), утверждёнными директором ООО «Мастер», и обязуюсь обеспечить их соблюдение моим ребёнком.

2. Согласен(на) со всеми условиями Правил, включая:
соблюдение режима дня, требований безопасности и дисциплины;
запрет на ввоз и хранение запрещённых предметов и веществ;
запрет на агрессию, травлю и кибербуллинг;
порядок применения мер дисциплинарного воздействия, включая досрочное отчисление без возврата средств (за вычетом фактически понесённых расходов);
возможность изменения режима дня, программы и мероприятий в установленных законом и Правилами случаях без перерасчёта стоимости услуг.

3. Подтверждаю достоверность предоставленных медицинских сведений о здоровье ребёнка, включая информацию о хронических заболеваниях, аллергиях, противопоказаниях. Осознаю, что сокрытие или искажение информации является основанием для досрочного прекращения пребывания ребёнка в Лагере без возврата средств и возложением на меня ответственности за возможный ущерб.

4. Согласен(на) на оказание медицинской помощи моему ребёнку, включая госпитализацию и транспортировку, в случае необходимости, с последующим уведомлением.

5. Принимаю на себя полную материальную ответственность за ущерб, причинённый ребёнком имуществу Лагеря или других воспитанников, включая имущество, находящееся в местах общего пользования (душевые, уличные туалеты, спортивные площадки, окна, двери, сантехника, мебель, элементы благоустройства), в соответствии со ст. 1064, 1073, 321, 322 ГК РФ.

Обязуюсь возместить ущерб в течение 10 календарных дней с даты предъявления письменного требования, в том числе в порядке солидарной или долевой ответственности, если конкретный виновник не установлен.

6. Согласен(на) на использование системы видеонаблюдения на территории Лагеря и в местах общего пользования (за исключением санитарных помещений и спален), а также на проведение досмотра личных вещей ребёнка, его шкафов, тумбочек и комнаты в случаях, предусмотренных Правилами.

7. Подтверждаю, что мне разъяснены последствия нарушения Правил, включая меры дисциплинарного воздействия, возможность досрочного отчисления ребёнка и обязанность возмещения всех понесённых Лагерем расходов, связанных с нарушением.

Подписи:

Родитель (законный представитель) / _____ /
(подпись) (Ф.И.О.)

Директор, ознакомивший с Правилами / _____ / Корман Л.Л.
(подпись) (Ф.И.О.)