

## **Уважаемые родители!**

**При заезде ребенка по детской путевке в  
Детский оздоровительный лагерь «Синяя Птица»  
иметь при себе документы:  
-Санаторно-курортная карта;  
-Копия свидетельства о рождении;  
-Копия медицинского полиса.**

### **Принадлежности для посещения бассейна:**

**-Купальник (плавки);  
-Резиновые шлепанцы;  
-Резиновая шапочка.**

**Одежду по погоде, головной убор, сменную  
обувь и нижнее белье.**

**Администрация не несет ответственности  
за сохранность ценных вещей  
принадлежащих отдыхающим!**

Директору АО СОЛКД «Синяя птица»

Капленковой Елене Александровне

от \_\_\_\_\_

проживающий \_\_\_\_\_

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 [blubird64@mail.ru](mailto:blubird64@mail.ru)

# Договор № \_\_\_\_/\_\_\_\_-\_\_\_\_-ДСК

Вольский район Саратовской области

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2024 г.

**Акционерное общество Санаторный оздоровительный лагерь круглогодичного действия «Синяя птица» (АО СОЛКД «Синяя птица»), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице директора Капленковой Елены Александровны, действующей на основании Устава, с одной стороны, и гражданин РФ \_\_\_\_\_,**

(Ф.И.О.)

паспорт: \_\_\_\_\_  
(серия, номер кем и когда выдан)

зарегистрирован по адресу \_\_\_\_\_,

действующий 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 утвержденному 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 «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2024 г. по «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2024 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 \_\_\_\_\_

(\_\_\_\_\_)

(стоимость путевки)

) рублей 00 копеек, НДС не облагается.

3.2. Исполнитель освобождается от уплаты налога НДС в соответствии с действующим налоговым законодательством Российской Федерации.

3.3. Оплата по настоящему договору производится Заказчиком на основании выставляемого Исполнителем счета на оплату путем перечисления денежных средств на расчетный счет продавца в размере 100% от стоимости путевок, по безналичному или наличному расчету.

### **4. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН**

4.1. За невыполнение либо ненадлежащее выполнение обязательств по настоящему договору виновная сторона обязана в полном объеме возместить другой стороне причиненные этим невыполнением убытки, подтвержденные документально.

4.2. Стороны освобождаются от ответственности за неисполнение, либо ненадлежащее исполнение своих обязательств по настоящему договору при возникновении форс-мажорных обстоятельств по общепринятым нормам и в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

### **5. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ**

5.1. Споры, возникающие по настоящему договору, разрешаются путем переговоров.

5.2. В случае невозможности урегулирования – в Арбитражном суде Саратовской области.

### **6. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ**

6.1. Настоящий договор действует с момента подписания Сторонами до исполнения ими своих обязательств.

6.2. Любые изменения и дополнение к настоящему договору действительны лишь при условии, что они совершены в письменной форме и подписаны уполномоченными на то представителями сторон.

6.3. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из сторон.

### **7. АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН**

ИСПОЛНИТЕЛЬ	ЗАКАЗЧИК
<b>АО СОЛКД «Синяя птица»</b> Саратовская область, Вольский район, территория Широкобуеракское МО Почт. адрес: 413865, Саратовская обл., г. Балаково, п/о № 25, а/я 611. ИИН 6408003680, КПП 644101001, ОКПО 34205506, ОКОНХ 91517. ОГРН 1026401677169 Р/с 40702810118260000117 Банк: в АО «Балаково-Банк» г. Балаково. БИК: 046311890 к/с: 30101810022026311890 Тел./факс (8453) 62-49-02, 66-01-83	<b>Гражданин РФ</b>  (Ф.И.О.)  паспорт _____ (серия, номер, кем и когда выдан)  Зарегистрирован по адресу: _____ _____ _____
<u>Директор</u> <u>АО СОЛКД «Синяя птица»</u>	
E.A. Капленкова	/ / (подпись) (Фамилия, инициалы)

М.П.

**Информированное добровольное согласие на медицинские  
вмешательства для получения первичной медико-санитарной помощи,  
скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи в  
период 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)

чим 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, чим 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 «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г. по «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г., включительно.

(подпись)

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

«      »                  20        год.  
Дата оформления информированного добровольного согласия