

Прием ребенка в ЗЦ ДЮТ «Зеркальный осуществляется при предоставлении в Учреждение следующих документов:

Данные справки необходимо предъявить 07.02.2024г. сбора медицинских документов в ТТК «Карнавал» (Невский пр-т, д, 39)

ИЛИ отправить на электронную почту zerk-spravka@yandex.ru.

1. **Справки об отсутствии инфекционных заболеваний, в том числе по COVID-19** (оформляется по месту жительства за **48 часов** до ЗАЕЗДА смены).

Основание: п. 3.5. СП 3.1/2.4.3598-20; Постановление Роспотребнадзора по Ленинградской области от 18.05.2022 №4

2. **Справки об отсутствии инфекционных заболеваний в школе в том числе по COVID-19** (оформляется по месту жительства за **48 часов** до ЗАЕЗДА смены).

3. **Медицинская справка установленного образца (079 У** - действительна в течение **3 месяцев**) Должна содержать сведения о состоянии здоровья детей с указанием диагноза, группы здоровья, физкультурной группы, об отсутствии инфеcтации (педикулез, чесотка) у ребенка

Приказ Минздравсоцразвития РФ №834н от 15.12.2014г.

4. **Сведения об имеющихся прививках (по форме 063 У оформляется в школе или поликлинике - АДС-М и корь (вакцинация и ревакцинация); паротит; краснуха; вирусный гепатит В; р. Манту за последний год, грипп или медицинские отводы от прививок, или отказ от них с подписями членов иммунологической комиссии и печатью лечебного учреждения).**

5. **Данные об анализах:**

- анализ кала на я/г (действителен в течение года);
- анализ кала на простейшие (цисты лямблий, действителен в течение года);
- соскоб на энтеробиоз (действителен в течение года для лагеря, для посещения бассейна - три месяца).

6. **Копия свидетельства о рождении ребенка или копия паспорта.**

7. **Копия страхового медицинского полиса (с двух сторон).**

8. **Копия СНИЛС.**

5. **Добровольное информированное согласие родителей** на медицинское вмешательство (для детей до 15 лет, дети старше 15 лет подписывают согласие самостоятельно).

Примечание:

Согласно СанПиН **3.3686-21** Дети, туберкулинодиагностика (реакции Манту) которым не проводилась, допускаются в детскую организацию при наличии **заключения врача-фтизиатра об отсутствии заболевания.**

Дополнительно необходимо предоставить сведения:

об аллергических реакциях, имеющихся у ребенка, в том числе на продукты и/или лекарственные препараты;

о перенесенных заболеваниях за последние 10 дней до начала смены (справка участкового (школьного) /лечащего врача).

при наличии у ребенка хронических заболеваний, функциональных отклонений - заключение лечащего врача об отсутствии противопоказаний к пребыванию ребенка в месте оказания услуг и его рекомендации по режиму лечения ребенка, физическим нагрузкам и т.д. (Заключение врача должно быть оформлено врачом специалистом или подтверждено участковым или школьным врачом с указанием даты последнего осмотра)