**ПАМЯТКА ДЛЯ РОДИТЕЛЕЙ**

1. Проезд и отъезд для детей в ДОЛ «Таватуй» осуществляется в даты заезда/выезда на 2 смену (дата заезда 24 июня 2017 года, дата выезда 14 июля 2017 года) и 4 смену (дата заезда - 09 августа 2017 года, дата выезда – 29 августа 2017 года).
2. Проезд детей в ДОЛ «Таватуй» будет осуществляться от ФГАОУ ВО «Уральский федеральный университет им. первого Президента России Б.Н. Ельцина» в день заезда по адресу г. Екатеринбург, ул. Мира д.19 (Главный учебный корпус).
3. Для осуществления заезда ребенку необходимо предоставить**:**

* оригиналы и копии документов, удостоверяющих личность на каждого ребенка (паспорт, свидетельство о рождении),
* оригиналы сводных согласий с условиями пребывания в центре, подписанные родителями каждого ребенка.
* оригинал заявления на предоставление путевки (форма в приложении).
* оригинал договора, подписанного родителями, опекунами об оказании услуг по организации отдыха и оздоровления детей и подростков, в загородном центре «Таватуй».
* оригинал и копия медицинского полиса ребенка**.**
* данные родителей, опекунов (фамилия, имя, отчество, номер телефона по которому можно связаться). До заезда по электронному адресу [schooltalents@urfu.ru](mailto:schooltalents@urfu.ru) отправляются данные о ребенке и родителе по форме (форма прилагается).
* справка по форме 079/У (В правильно оформленной справке формы 079/у для лагеря должна содержаться информация о возрасте ребенка, физкультурной группе, перенесенных ранее инфекционных заболеваниях, содержать выписку из прививочного листа (прививки: корь (ЖКВ), свинка (ЖПВ), туберкулез (БЦЖ), гепатита В, краснуха, АДСМ, реакция Манту), а также данные о переломах, травмах, особенностях физического развития и аллергических реакциях (пищевая, бытовая, на лекарст. препараты), указан осмотр педиатром на педикулёз, осмотр дерматологом на чис. кожи)
* - **ВАЖНО!!!!** Результат анализа на энтеробиоз.
* - справка о благоприятном эпидокружении (справка о контактах, справка о санэпидокружении).
* - прививочный сертификат, с отметками о вакцинации (список требуемых прививок прилагается).

**Дети, не имеющие перечисленных документов или имеющие противопоказания по состоянию здоровья, возвращаются обратно.**

1. Если по каким-то причинам родители сами привозят детей в ДОЛ «Таватуй», то все вопросы заезда детей необходимо будет согласовать с организаторами по электронному адресу [schooltalents@urfu.ru](mailto:schooltalents@urfu.ru).
2. Родительские дни не предусмотрены.
3. Текущая информация о смене будет размещаться в интернете по адресу <https://schooltalents.urfu.ru/summer2017/#!/news/>.
4. Все вопросы, связанные с заездом, встречей детей необходимо адресовать по телефону +7(902)270 15 69 Елена Владимировна , а также на электронный адрес [schooltalents@urfu.ru](mailto:schooltalents@urfu.ru) с указанием в теме письма: Наименование смены, регион, характер вопроса (для удобства обработки).

**МЕДИЦИНСКИЙ ОСМОТР**

1. **Справка по форме 079/У** (В правильно оформленной справке формы 079/у для лагеря должна содержаться информация о возрасте ребенка, физкультурной группе, перенесенных ранее инфекционных заболеваниях, содержать выписку из прививочного листа (прививки: корь (ЖКВ), свинка (ЖПВ), туберкулез (БЦЖ), гепатита В, краснуха, АДСМ, реакция Манту), а также данные о переломах, травмах, особенностях физического развития и аллергических реакциях (пищевая, бытовая, на лекарст. препараты), указан осмотр педиатром на педикулёз, осмотр дерматологом на чис. кожи)
2. **ВАЖНО!!!!** Результат анализа на энтеробиоз
3. **Справка о благоприятном эпидокружении** (справка о контактах, справка о санэпидокружении)
4. **Прививочный сертификат, с отметками о вакцинации:**

|  |  |
| --- | --- |
| Возраст | Наименование прививки |
| в течение 24 часов с момента рождения | первая вакцинация против гепатита В1, 3, 4 |
| 3 — 7 дней | вакцинация против туберкулеза (БЦЖ-М или БЦЖ)2 |
| 1 месяц | вторая вакцинация против гепатита В3 (дети из групп риска) |
| 2 месяца | третья вакцинация против гепатита В3 (дети из групп риска) |
| 3 месяца | вторая вакцинация против вирусного гепатита В4;  первая вакцинация против дифтерии, коклюша, столбняка, полиомиелита5 |
| 4,5 месяца | вторая вакцинация дифтерии, коклюша, столбняка, полиомиелита5 |
| 6 месяцев | третья вакцинация вирусного гепатита В4, против дифтерии, коклюша, столбняка, полиомиелита5 |
| 12 месяцев | четвертая вакцинация против вирусного гепатита В3 (дети из групп риска); вакцинация против кори, краснухи, эпидемического паротита |
| 18 месяцев | первая ревакцинация против дифтерии, коклюша, столбняка, полиомиелита |
| 20 месяцев | вторая ревакцинация против полиомиелита |
| 6 лет | ревакцинация против кори, краснухи, эпидемического паротита> |
| 7 лет | вторая ревакцинация против дифтерии, столбняка; ревакцинация против туберкулеза (БЦЖ)2 |
| 14 лет | третья ревакцинация против дифтерии, столбняка; ревакцинация против туберкулеза (БЦЖ)2; третья ревакцинация против полиомиелита |
| ревакцинация каждые 10 лет от момента последней ревакцинации | дифтерия, столбняк |
| клещевой энцефалит\* | клещевой энцефалит (2 прививки и  ревакцинация через год, далее каждые 3  года) |
| прививка от гриппа\* |  |

\* В случае отсутствие прививок от клещевого энцефалита и гриппа необходимо представить официальный медотвод или заполнить согласие на нахождение ребенка в лагере без указанных прививок. Форму согласия можно получить по запросу по электронной почте [schooltalents@urfu.ru](mailto:schooltalents@urfu.ru).