

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

1. **Справки об отсутствии инфекционных заболеваний, в том числе по COVID-19**, (оформляется за **72 часа** до ЗАЕЗДА смены по месту жительства и по месту учебы),
Основание: п. 3.5. СП 3.1/2.4.3598-20; Постановление Роспотребнадзора по Ленинградской области от 03.12.2021 №7

Данную справку **необходимо предъявить на медицинском осмотре ИЛИ** отправить на электронную почту **zerk-spravka@yandex.ru** в день медицинского осмотра.

2. **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 инфестации (педикулез, чесотка) у ребенка
Приказ Минздравсоцразвития РФ №834н от 15.12.2014г.
3. **Сведения об имеющихся прививках** (АДС-М и корь (вакцинация и ревакцинация); паротит; краснуха; вирусный гепатит В; р. **Манту за последний год**, или медицинские отводы от прививок, или **отказ от них с подписями членов иммунологической комиссии и печатью лечебного учреждения.**
4. **Данные об анализах:**
 - анализ кала на я/г (аскариды, гименолепидоз (карликовый цепень));
 - анализ кала на простейшие (цисты лямблий);
 - соскоб на энтеробиоз (действителен в течение года для лагеря, **для посещения бассейна - три месяца**).
5. **Копия** свидетельства о рождении ребенка или копия паспорта.
6. **Копия** страхового медицинского полиса (с двух сторон).
7. **Копия** СНИЛС.
8. 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;

Все документы предоставляются в день медицинского осмотра!