

КГБОУ КДЦ Созвездие  
(наименование организации)  
г. Хабаровск ул. Тихоокеанская, 75  
(адрес организации)  
(Ф.И.О. родителя/законного представителя)  
(Адрес, где зарегистрирован родитель/законный представитель)

### ОБЯЗАТЕЛЬСТВО

Я, \_\_\_\_\_,  
проживающий(ая) по адресу: \_\_\_\_\_,  
являюсь родителем (законным представителем) несовершеннолетнего (ей) ФИО, дата, год рождения

- ✓ Настоящим сообщаю, что мой сын (дочь) не употребляет наркотических сильнодействующих психотропных медицинских веществ и токсических средств, не имеет алкогольной зависимости, не имеет табачной зависимости, не склонен (не склонна) к хищению чужого имущества, нарушению общественного порядка, не является членом неформального антиобщественного объединения, не судим (не судима) и не склонен (не склонна) к иным противоправным антиобщественным проявлениям.
- ✓ Я гарантирую соблюдение мной и моим сыном (дочерью) Правил пребывания в КГБОУ КДЦ Созвездие, нормальное поведение моего сына (дочери), соблюдение им правил внутреннего распорядка, исполнение правил техники безопасности и пожарной безопасности, санитарно-гигиенических норм, исполнение законных требований. С возможностью применения по отношению к моему (моей) сыну (дочери) мер пресечения правонарушений несовершеннолетних в соответствии с нормами законодательства Российской Федерации ознакомлен (а).
- ✓ В случае нарушения моим сыном (дочерью) правил пребывания, обязуюсь оплатить стоимость проезда моего сына (дочери) от места дислокации до места постоянного проживания, а также стоимости проезда сопровождающего туда и обратно.
- ✓ Подтверждаю, что ознакомлен с локальными нормативно-правовыми актами КГБОУ КДЦ Созвездие.
- ✓ Подтверждаю, что ознакомлен с инструкциями, рекомендациями, требованиями, правилами пребывания моего ребенка на отдыхе и оздоровлении в КГБОУ КДЦ Созвездие во время ограничительных мер по профилактике и предупреждению нераспространения новой коронавирусной инфекции.
- ✓ По результатам рассмотрения документов о пребывании моего ребенка в организации отдыха и оздоровления, представителем Организации в доступной для меня форме разъяснены правила и возможность пребывания моего ребенка территории организации отдыха и оздоровления, после чего я выражаю свое согласие на его нахождение в КГБОУ КДЦ Созвездие.
- ✓ В том числе, я проинформирован, мне разъяснено, что в случае необходимости, при проявлении у моего ребенка, признаков заболевания, он будет изолирован в медицинское учреждение, возможно госпитализирован. В случае контакта моего ребенка с человеком, имеющим подозрение на заболевание новой коронавирусной инфекцией, мой ребенок будет находиться в карантине.
- ✓ Я подтверждаю, что по месту жительства и в семье отсутствуют больные и контакты с больными новой коронавирусной инфекцией \_\_\_\_\_.
- ✓ Я подтверждаю, что в случае обнаружения новой коронавирусной инфекции у людей, находившихся в контакте с моим ребенком до его отъезда в организацию отдыха и оздоровления, незамедлительно проинформирую об этом организацию по телефону 8(4212) 91-04-97.
- ✓ Я добровольно сообщаю индивидуальные особенности ребёнка, привычки, зависимости, перечень принимаемых лекарств \_\_\_\_\_.
- ✓ Я согласен(а) с Правилами пребывания участников краевых профильных смен в КГБОУ КДЦ Созвездие и оформления документов детей, направляемых в \_\_\_\_\_.

« \_\_\_\_\_ » 2020 г. \_\_\_\_\_ /ФИО \_\_\_\_\_

Контактный телефон. \_\_\_\_\_