

**Прайс-лист 2021 года на проезд в Детском Поезде Здоровья**  
**Маршрут Екатеринбург-Анапа-Екатеринбург**

| Смена    | Заезд<br>Выезд (прибытие)           | Стоимость комплексной<br>услуги проезда для ребенка<br>с 10 до 17 лет | Стоимость комплексной<br>услуги по жд или<br>воинскому требованию |
|----------|-------------------------------------|---|---|
| <b>1</b> | <b>01.06(04.06) - 24.06 (27.06)</b> | <b>15 630</b>   | <b>8650</b>   |

Также, дополнительно оплачивается путевка в размере 3601,5 и проезд на автобусе Красноуральск – Екатеринбург, Екатеринбург – Красноуральск – 2000 рублей.

Первым 20 родителям, записавшихся на сайте, необходимо будет подойти в МКУ «Управление образования городского округа Красноуральск» каб. 109 (здание администрации) с полным пакетом документов в назначенное время!

Телефон для справок: 8 (34343) 21608; 21352

Для получения путевки родителю (законному представителю) необходимо предоставить следующий **ПАКЕТ ДОКУМЕНТОВ**:

| №№                        | Наименование документа  | Кол-во   | Кем должны быть заверены  |
|---------------------------|---|----------|---|
| <b>Документы в лагерь</b> |   |          |   |
| 1.                        | Копия свидетельства о рождении для детей до 14 лет  | 2        | -   |
| 2.                        | Если ребенку исполнилось 14 лет – копия паспорта гражданина РФ  | 2        | -   |
| 3.                        | <b>Справку об отсутствии контакта с инфекционными больными, в том числе COVID-19 по месту жительства и в детском учреждении, если ребенок его посещает (о санэпидокружении)</b>   | <b>1</b> | <b>Берется за 1 день до отправления, в мед. учреждении по месту жительства. Без данной справки ребенок в лагерь допускаться не будет.</b> |
| 4.                        | Санаторно-курортная карта форма № 076/у-04 или №072/у-04, оформленная в поликлинике.<br>В справках должны быть отметки об отсутствии педикулеза и присутствии аллергических заболеваний, если есть.                                   | 1        | Лечащим врачом по месту жительства, с указанием диагноза, согласно показаниям для лечения и возможных необходимых процедур                |
| 5.                        | Заключение врача-дерматолога об отсутствии заразных заболеваний кожи (отдельной справкой или отметить в санаторно-курортной карте).   | 1        | Врач мед. учреждения по месту жительства  |
| 6.                        | Справка с указанием результатов анализа на яйца гельминтов и энтеробиоз для детей всех возрастов  | 1        | Врач мед. учреждения по месту жительства  |
| 7.                        | Флюорография для детей 15 лет и старше  | 1        | Врач мед. учреждения по месту жительства  |
| 8.                        | Ксерокопия медицинского полиса ОМС (обеих сторон)   | 3        | -   |
| 9.                        | Копия прививочного сертификата или выписка о прививках с указанием «реакции Манту» или Диаскинтеста за последние 3 года (в случае отказа от проведения профилактических прививок, необходимо предоставить бланк Отказа или его копию, | 1        | -   |

|     |   |   |                              |
|-----|---|---|------------------------------|
|     | оформленный в детской поликлинике, заверенный синей печатью; в случае отказа от проведения пробы Манту или результата пробы Манту сроком более 1 (одного) года до заезда в лагерь, отсутствия результата Диаскин-теста, необходимо предоставить справку от врача-фтизиатра. Дети, туберкулинодиагностика которым не проводилась, допускаются в детскую организацию при наличии заключения врача-фтизиатра об отсутствии заболевания); |   |                              |
| 10. | Анкета лагеря (заполняется при подаче документов в МКУ «горУО»)   | 2 | Заверяется подписью родителя |
| 11. | Информированное добровольное согласие на виды медицинских вмешательств (заполняется при подаче документов в МКУ «горУО»)  | 1 | Заверяется подписью родителя |
| 12. | Согласие клиента на обработку, передачу и хранение персональных данных (заполняется при подаче документов в МКУ «горУО»)  | 1 | Заверяется подписью родителя |