**ДЕПАРТАМЕНТ
ОБРАЗОВАНИЯ, НАУКИ
И МОЛОДЕЖНОЙ ПОЛИТИКИ
ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ**

пл. им. Ленина, д. 12, г. Воронеж, 394006
тел. (473) 212 75 25, 39 06 58 (Ф)
ОГРН 1093668028464, ИНН/КПП 3666159487/366601001

07.07.2016 № 80-11/5803

На №_____ от _____

Заместителям глав администраций
муниципальных районов и городских
округов Воронежской области

Об участии в областном сборе
активистов детских организаций
«Первый»

С 6 по 11 августа на базе отдыха «Смена» (Кожевенный кордон, Левобережное лесничество) департамент образования, науки и молодежной политики Воронежской области, ГБУ ВО «Областной молодежный центр» и ВРОО «Содружество детских организаций» проводят областной сбор актива детских организаций «Первый».

От Вашей районной детской организации на данное мероприятие приглашаются:

1. Активисты, работающие более 1 года в штабах районных детских организаций, участвующие в реализации социальных проектов на территории Вашего района (количество детей – согласно разнарядке (приложение1). Возраст участников 14-17 лет.

2. Руководитель детской организации – координатор местного отделения Российского движения школьников в районе/ городском округе.

Просим Вас оказать содействие в командировании активистов на областной сбор.

Делегация должна иметь:

1. Командировочные удостоверения (по необходимости).
2. Документ удостоверяющий личность (паспорт) (на каждого участника).

3. Копии паспортов (на каждого участника).
4. Медицинский полис (на каждого участника).
5. Копия медицинского полиса (на каждого участника).
6. Медицинские справки для отъезжающего в детский оздоровительный лагерь о состоянии здоровья с указанием профилактических прививок, по форме № 079/У на каждого участника (размещена на сайте www.sdo-vrn.ru в разделе «Областной сбор актива детских организаций»).
7. Медицинские справки об эпидемиологическом окружении ребенка на каждого участника (берется за 3 дня до начала сбора).
8. Информированное добровольное согласие (информированный отказ) родителей (законных представителей ребенка) на медицинское вмешательство на каждого участника (приложение 2).
9. Необходимое индивидуальное снаряжение (туристическая палатка, туристический коврик, спальный мешок или теплое одеяло).

Питание участников осуществляется стационарно за счет организаторов. Проживание будет осуществляться в палатках.

Проезд до базы отдыха «Смена» (Кожевенный кордон, Левобережное лесничество) и обратно – за счет командирующей стороны.

Заезд участников на областной сбор актива детских организаций на базу отдыха «Смена» 6 августа 2016 года до 11:00.

Разъезд участников 11 августа 2016 года с 10:30

Руководителю необходимо при себе иметь оригинал заявки оформленной на бланке направляющей организации согласно приложению 3 с печатью и подписью ответственного за формирование делегации. Приказ об ответственности за жизнь и здоровье несовершеннолетних.

Заявку на участие делегации необходимо направить до 28 июля 2016 г. согласно приложению 3 по электронной почте sdo.vrn@gmail.com

Подробная информация по тел. 8(473)255-06-38 8-900-300-15-55 – Припольцев Денис Витальевич. Карта заезда на мероприятие будет размещена на сайте www.sdo-vrn.ru

Приложение на 3 л. в 1 экз.

Первый заместитель
руководителя департамента Г.П. Иванова

Родман
261-62-41

Приложение 1

Разнарядка на областной сбор актива детских организаций «Первый»
6-11 августа 2015 г., база отдыха «Смена»

Муниципальный район / городской округ	Количество участников (3 активиста и 1 руководитель делегации)
1. Аннинский	4
2. Бобровский	4
3. Богучарский	4
4. г. Борисоглебск	4
5. Бутурлиновский	4
6. Верхнемамонский	4
7. Верхнехавский	4
8. Воробьевский	4
9. Грибановский	4
10. Калачеевский	4
11. Каменский	4
12. Кантемировский	4
13. Каширский	4
14. Лискинский	4
15. Нижнедевицкий	4
16. Новоусманский	4
17. Новохоперский	4
18. Ольховатский	4
19. Острогожский	4
20. Павловский	4
21. Панинский	4
22. Петропавловский	4
23. Поворинский	4
24. Подгоренский	4
25. Рамонский	4
26. Репьевский	4
27. Россошанский	4
28. Семилукский	4
29. Таловский	4
30. Терновский	4
31. Хохольский	4
32. Эртильский	4
33. г. Нововоронеж	4
34. Железнодорожный	4
35. Коминтерновский	4
36. Левобережный	4
37. Ленинский	4
38. Центральный	4
39. Советский	4

Приложение 2.

Информированное добровольное согласие (информированный отказ) родителей (законных представителей) ребенка на медицинское вмешательство

«____»_____20____г.

я_____

(Ф.И.О. законного представителя заполняется собственноручно)

законный представитель ребенка_ _____

(Ф.И.О. ребенка)

1.выражаю_____

(согласие, отказываюсь - заполняется собственноручно)

на (от) проведение(я) медицинской помощи в случае возникновения неотложных состояний моему ребенку

Подпись законного представителя _____ _____

(подпись) (Ф.И.О.)

2.выражаю_____

(согласие, отказываюсь - заполняется собственноручно)

на(от) оказание(я) стоматологической помощи, в т.ч. санации зубов, выполняемую моему ребенку

Подпись законного представителя _____ _____

(подпись) (Ф.И.О.)

Об объеме возможной помощи, ее особенностях, возможных последствиях и осложнениях информирован(а) в соответствии со ст.20 ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ. Информация изложена в доступной для меня форме. На все интересующие вопросы я получил(а) понятные ответы. Я сообщил(а) сведения о наличии у моего ребенка заболеваний, о болезнях и операциях, перенесенных ранее, назвал(а) все жалобы и отклонения от нормы, особые реакции.

Подпись законного представителя _____ _____

(подпись) (Ф.И.О.)

Врач: _____ _____

(подпись) (Ф.И.О.)

Приложение 3.

Заявка на участие в областном сборе актива детских организаций «Первый»
6-11 августа 2016 года база отдыха «Смена».

Муниципальный район/городской округ _____

Руководитель делегации

1. ФИО
2. Должность
3. Контактный телефон

№	ФИО полностью	Дата рождения	Данные паспорта (номер, серия, кем когда выдан)	Образовательное учреждение, класс	Основные достижения
1.					
2.					

Ответственный за формирование делегации:

4. ФИО
5. Должность
6. Контактный телефон