****

****

**Памятка для организаторов Детского Поезда Здоровья**

**Поезд**

1.         **Детский поезд здоровья** – специализированный детский состав, перевозящий группы детей на курорты Краснодарского края.

2.         В составе поезда –  2-3 вагона ресторана, медицинская бригада, вооруженная охрана.

3.         Сопровождение детей осуществляется квалифицированными специально обученными вожатыми.

4.         В поезде проводятся  организационно-развлекательные мероприятия.

5.         В поезде организовано полноценное **4х разовое питание**, соблюдается питьевой режим.

6.         Стоимость комплексной услуги проезда оплачивается родителями самостоятельно, не позднее чем за **60 суток** до отправления поезда на основании договора с компанией «Южный экспресс». Оплата может быть произведена наличным расчетом в офисе компании или безналичным расчетом в любом отделении банка на реквизиты компании.

7.         В случае наличия **льготы** у родителя – **военное или железнодорожное требование**, сумма может быть уменьшена на соответствующую разницу в тарифах. Если железнодорожное требование предоставлено **позднее 60 суток** до отправления, оформлено не верно, стоимость проезда не может быть уменьшена на разницу в тарифах.

8.         Перед отправлением на железнодорожном вокзале г. Екатеринбурга проводится медицинский осмотр групп детей, садящихся в поезд. При обнаружении **противопоказаний (педикулез, инф. заболевания, отсутствие справок)**, ребенок снимается с поезда, и возврат стоимости проезда осуществляется с учетом штрафных санкций ОАО РЖД.

9.         Детские оздоровительные учреждения принимают детей на лечение и оздоровление в возрасте от 7-17 лет, рекомендованный возраст для поездки 9-15 лет.

**Сопровождение**

**1.**       Сопровождающие назначаются организаторами поезда «Здоровья»

**2.**       Сопровождающие могут быть предоставлены Муниципальным округом или отделом образования в соответствии с требованиями организатора поезда «Здоровья», не позднее 30 дней до отправления.

**3.**       Сопровождение лица, **старше 19 лет**, имеют специализированное образование или опыт подобной работы. Группы формируются из расчета 1 сопровождающий на 10-15 человек.

**4.**       Сопровождающие обязаны пройти специальный инструктаж до отправления состава, подписывают трудовой договор на время сопровождения детской группы.

**5.**       Во время движения поезда – сопровождающие отвечают за несовершеннолетних детей, помогают организовать питание, следят за чистотой и санитарным состоянием, **организуют досуг детей в поезде.**

**6.**       Сопровождающие до отправления организуют сбор и проверку **актуальных** документов согласно договору и списку, несут ответственность за их сохранность.

**7.**       Проезд в поезде до места отдыха и питание в поезде для сопровождающих **бесплатно.**

**Информация по организованной доставке детей автобусами до Екатеринбурга**

  Проезд из муниципального округа до ж/д вокзала г. Екатеринбурга осуществляется **самостоятельно и за свой счет** родителями или МО. Для организованной перевозки детей  необходимо подать данные в ГИБДД по месту отправления детской группы, а также иметь с собой следующие документы:

|  |  |
| --- | --- |
| 1) договор фрахтования (аренды) транспорта;2) список сопровождающих с телефонами и список детей;3) документ с данными о водителе (ФИО, телефон);4) график движения и схема маршрута автобуса;5) решение о назначении сопровождения автомобилем ГИБДД (если есть);  | **Если в пути более 3 часов, дополнительно:**1)          Сведения о мед. работнике; 2)         Список продуктов с содержанием сух. пайка, **бутилированная вода;**Питание по маршруту следования в придорожных кафе и т.д. **ЗАПРЕЩЕНО**.      |
| **Номер автобуса сообщить не позднее 3хдней до отправления в ООО «Южный экспресс» для организации парковочного места на жд вокзале г. Екатеринбурга** |

**ФОРМА СПИСКА ДЕТЕЙ НАПРАВЛЯЕМЫХ НА ОЗДОРОВЛЕНИЕ ОТ МУНИЦИПАЛЬНОГО ОКРУГА**

Список детей, отправляющихся на оздоровление (Муниципальный округ)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Фамилия, Имя, Отчество ребенка | Дата рождения | Полных лет на момент поездки | Серия и номер документа удостоверяющего личность (св-во о рождении для детей до 14 лет/ паспорт старше 14 лет) | Пол ребенка (м/ж) | Адрес, места жительства | Контактный телефон родителя с кодом города |
| 1. | Иванов Иван Иванович | 01.01.2005 | 13 | I-АИ № 111111 | М | Г.Екатеринбург, ул.Хохрякова, 74-606 |  |

**Список детской группы нужно направить за 50 суток до отправления по адресу** agent@ugexpress.ru

**Список документов детей, предоставляемых родителями ответственным сопровождаемым:**

Внимание: ксерокопии документов, санаторно-курортная карта и мед. справки возврату не подлежат, они остаются в лагере!

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№№** | **Наименование документа** | **Кол-во**  | **Кем должны быть заверены** |
| **Документы в поезд**  |
| 1.         | Оригинал свидетельства о рождении для детей до 14 лет или | 1 | - |
| 2.         | Оригинал паспорта гражданина РФ для детей с 14 лет  | 1 | - |
| 3.         | Согласие на сопровождение от родителя | 1 | Подпись родителя |
| **Документы в лагерь** |
| 1.         | Копия свидетельства о рождении для **детей до 14 лет**  | **2** | - |
| 2.         | **Если ребенку исполнилось 14 лет** – копия паспорта гражданина РФ  | **2** | - |
| 3.         | Справку об отсутствии контакта с инфекционными больными по месту жительства и в детском учреждении, если ребенок его посещает  (о санэпидокружении) | 1 | Берется за 1 день до отправления, в мед. учреждении по месту жительства. Без данной справки ребенок в лагерь допускаться не будет.  |
| 4.         | Санаторно-курортная карта форма № 076/у-04 или №072/у-04, оформленная в поликлинике.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, 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); | 1 | - |
| 10.      | Анкета лагеря | 2 | Заверяется подписью родителя |
| 11.      | Информированное добровольное согласие на виды медицинских вмешательств | **1** | Заверяется подписью родителя |
| 12.      | Согласие клиента на обработку, передачу и хранение персональных данных | **1** | Заверяется подписью родителя |

Документы должны быть упакованы в подписанные файлы и переданы вовремя ответственному сопровождающему.

**\*ВНИМАНИЕ!!! При отсутствии оригинала документа (паспорт или свидетельство о рождении) или не соответствии данных документа, ранее подаваемых для оформления билетов, при посадке в поезд- ребенку будет отказано в посадке или оплачивается штраф в размере стоимости билета.**

**Координаты**

**Телефон в Екатеринбурге +7-343-310-16-21,** **agent@ugexpress.ru****info@ugexpress.ru**

**Дмитращук Алена Александровна +7-982-632-46-47**

**Белецкая Евгения Станиславовна +7-912-28-27-383**