

Формуляр «Разрешение родителей (опекуна) и медицинская справка»

Каждый участник (включая руководителей) заполняет отдельный формуляр по каждому событию или мероприятию, предполагающему ночевку, выезд за границы района или повышенные риски (см. *Общий свод инструкций: служение в Церкви Иисуса Христа Святых последних дней*, 20.5.5, 20.7.4, 20.7.7). В период проведения мероприятия руководитель события или мероприятия должен иметь доступ ко всем формулярам участников.

Подробности события (заполняется организатором события)

Событие	Дата(ы) события
---------	-----------------

Опишите событие и мероприятия (пожалуйста, будьте конкретны)

Приход	Кол	
Руководитель события или мероприятия	Номер телефона руководителя события или мероприятия	Адрес электронной почты руководителя события или мероприятия

Контактная информация

ФИО участника	Дата рождения	Возраст
---------------	---------------	---------

Номер телефона

Адрес	Город	Край или область
-------	-------	------------------

Контактное лицо на случай чрезвычайных ситуаций (родитель или опекун)	Основной номер телефона	Дополнительный номер телефона
-----------------------------------------------------------------------	-------------------------	-------------------------------

Медицинская информация

Требуется ли участнику особое питание? <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	Если да, поясните ограничения в питании.
----------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------

Есть ли у участника аллергия на что-либо? <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	Если да, перечислите, на что.
-------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------

Перечислите все медикаменты, отпускаемые по рецепту или без, которые принимает участник. Оставьте поле пустым, если таких медикаментов нет.

Может ли участник самостоятельно принимать эти медикаменты?

Да Нет Если нет, свяжитесь непосредственно с руководителем события или мероприятия.

Ограничения

Имеются ли у участника хронические или рецидивирующие заболевания? <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	Если да, поясните.
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------

Перенес ли участник хирургическую операцию или тяжелую болезнь за истекший год? <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	Если да, поясните.
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------

Укажите любые другие ограничения по здоровью, которые могли бы помешать участнику принимать полноценное участие в событии или мероприятии.

Другие требования или особые потребности

Укажите любые другие потребности или предпочтения участника, которые необходимо учесть организатору события или мероприятия (при необходимости добавьте страницы).

Разрешение

Я даю разрешение на участие моего ребенка или подростка в вышеупомянутых событиях и мероприятиях (кроме указанных отдельно) и уполномочиваю взрослых руководителей, курирующих это событие, оказывать ему первую помощь в случае любого несчастного случая или заболевания и действовать в качестве моих доверенных лиц, давая согласие на оказание необходимой медицинской помощи. Настоящее разрешение относится к упомянутому событию, а также к поездке на событие и возвращению обратно.

Обратите внимание: подразделения могут не иметь возможности удовлетворить все медицинские, физические и другие требования и их просят советоваться с родителями или опекунами относительно того, что допустимо.

Участник ответственен за свое поведение, уведомлен о нравственных нормах Церкви, правилах безопасности лагеря или события и других связанных с ним

указаниях и обязуется соблюдать их. Поведение участника, а также его или ее взаимодействие с окружающими должны соответствовать нравственным нормам Церкви и быть примером христианского образа жизни.

Родители и участники должны понимать, что участие в мероприятии - это не право, а привилегия, которой можно лишиться, если участники будут вести себя неподобающе или подвергать опасности себя либо других.

Эта информация собирается с тем, чтобы помочь руководителям событий и мероприятий или медицинскому персоналу подготовиться и надлежащим образом реагировать на проблемы со здоровьем или чрезвычайные ситуации. Она будет сохранена в качестве конфиденциальной информации и ею будут делиться только при необходимости.

Подпись участника	Дата
Подпись родителя или опекуна (если участник - несовершеннолетний)	Дата