

Генеральному директору
ООО «ДОК «АВРОРА»
Димоеву В.Н.
от ФИО родителя

Расписка
родителя (законного представителя) несовершеннолетнего
(Форма)

Я, _____
(ФИО родителя или законного представителя)

несовершеннолетнего

(ФИО ребенка)

ознакомлен, что в случае, если мой ребенок, находясь в Здравнице, нарушает правила пребывания, допустил грубое нарушение дисциплины, причинил вред здоровью другого ребенка (детей) и/или ущерб их имуществу, а равно имуществу самой здравницы либо ее сотрудников, курения табака, употребления наркотических средств и психотропных веществ, алкогольных напитков, совершил противоправный поступок, подпадающий под признаки уголовно либо административно наказуемого деяния, либо совершил поступок, противоречащий нормам морали и нравственности, унижающий человеческое достоинство другого ребенка (детей), при выявлении медицинских противопоказаний к пребыванию в здравнице, дальнейшее пребывание в здравнице моего ребенка подлежит досрочному прекращению без какого-либо возврата средств за неиспользованные дни путевки. **Обязуюсь забрать моего ребенка из Здравницы в течении двух календарных дней со дня выявления нарушения правил пребывания**

В случае причинения моим ребенком вреда имуществу Здравницы, обязуюсь возместить причиненный вред в течении 30 календарных дней с момента предъявления требования о возмещении.

С правилами пребывания ребенка в санатории ознакомлен(а) на сайте: vitakurort.ru

дата

подпись