



Собираемся в

ДЕТСКИЙ  
САНАТОРНО-ОЗДОРОВИТЕЛЬНЫЙ  
ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЙ ЦЕНТР

ЛАЗУРНЫЙ



**сфера**  
нижегородский центр развития  
воспитания детей и молодежи



**сфера**  
нижегородский центр развития  
воспитания детей и молодежи



## Документы, необходимые для получения **путевки**

Появились вопросы?  
Наш контактный **телефон:**  
214-65-85

- ➔ 1. Копия паспорта **получателя**  
(одного из родителей/законного представителя)
- ➔ 2. Справка с основного места работы **получателя**
- ➔ 3. Копия СНИЛС **получателя**
- ➔ 4. Копия свидетельства о рождении/паспорта **ребенка**
- ➔ 5. Справка с места обучения **ребенка**
- ➔ 6. Медицинская справка для получения путевки **по форме 070/у-04**
- ➔ 7. Документы, подтверждающие **принадлежность к одной из категорий,**  
имеющих право на получение путевки



**сфера**  
нижегородский центр развития  
воспитания детей и молодежи



## Документы, необходимые для заезда в ГБУ ДО ДСООЦ «Лазурный»

Появились вопросы?  
Наш контактный телефон:  
214-65-85

— 1 часть —

Скрепить скрепкой



1. **Путевка**
2. **Заявление** в «Лазурный»
3. **Согласие** на обработку персональных данных
4. **Согласие** на психологическое сопровождение
5. **Заявление** на участие в активностях

— 2 часть —

Скрепить скрепкой



1. **Санаторно-курортная карта**, где указываются перенесенные заболевания, аллергологический анамнез, диагноз основной и сопутствующий
2. **Анкета** по здоровью
3. **Справка** о санитарно-эпидемиологическом окружении ребенка, с отметкой об отсутствии контакта с инфекционными больными, в том числе covid-19, выданная **за 3 дня до заезда** в Центр
4. Копия **свидетельства** о рождении / **паспорта** ребенка
5. Копия медицинского **полиса** ребенка
6. Копия **СНИЛС** ребенка
7. Справка от **дерматовенеролога** о состоянии кожных покровов и волосистой части головы
8. Результаты **лабораторных исследований**:
  - анализ **кала** на гименолепидоз, яйца глист, соскоб на энтеробиоз
  - общий анализ **мочи**
  - общий анализ **крови**
9. Сведения о проведенных профилактических **прививках**
10. Согласие на медицинское **вмешательство**