**Информированное согласие на денежные расходы ребёнка в ФГБУ ДС «Белокуриха» им. В.В. Петраковой Минздрава России**

Я, _____, являясь законным
(ФИО полностью родителя, иного законного представителя)
представителем_____года рождения
(Фамилия ребенка полностью, имя )
ознакомлен с тем, что досуговые услуги ( в том числе программа «Лидер») в санатории на основании Устава учреждения являются **платными.** Я информирован о проводимых экскурсиях и мастер-классах в период пребывания ребёнка в санатории, которые организованы с учётом возрастных особенностей детей и оплачиваются дополнительно по желанию.

| **Наименование статьи поступления денежных средств** | **Стоимость** | **Подпись** |
|---|---|---|
| Программа «Лидер» (программа психологического сопровождения и творческого развития детей и подростков) | 2 2**00** | ✓ |
| Репетиторские занятия в малой группе | **1 700** | ✓ |
| Индивидуальное репетиторское занятие (1 акад/час) | **650** | ✓ |
| **Творческие студии:** | | |
| Студия «Арт Кукла» | | |
| Студия «Пряничный сувенир» | | |
| Студия «Луч» | | |
| Студия «Волшебный сундучок» | | |
| **Мастер-классы** | | |
| Мастер-класс «Эбру» рисование на воде | | |
| Мастер-класс Лазертаг «Клуб юного разведчика» | | |
| Мастер-класс «Гончарное дело» | | |
| Мастер-класс «Роспись по дереву» | | |
| Мастер-класс «Ловец снов» | | |
| Мастер-класс « Нейрографика» | | |
| Мастер-класс «Дерево счастья» | | |
| Мастер-класс «Стильное украшение из бисера» | | |
| Мастер-класс «Ключница» | | |
| Мастер-класс «Путешествие во времени» | | |
| Мастер-класс «VR игра Beat saber» | | |
| Мастер-класс «Украшения из эпоксидной смолы» | | |
| Мастер-класс «Роспись сумки Шоппера» | | |
| Конная прогулка | | |
| **Фото продукция** | | |
| Фотография общая отрядная (формат 21*30) | | |
| Личные деньги (сдаются кассиру на ответственное хранение) | | |
| Платные медицинские услуги | | |
| **Итого: (общая сумма, сданная на ответственное хранение кассиру)** | | ✓ |

Я **согласен/не согласен** (нужное подчеркнуть) на проведение дополнительных экскурсий и мастер-классов по желанию моего ребёнка.

Я информирован о том, что в случае заболевания ребёнка экскурсия/мастер-класс отменяется, деньги возвращаются при выписке из санатория законному представителю, либо переносятся на другую дополнительную услугу по желанию ребенка. Если выбытие ребенка происходит ранее дня отъезда, остаток денежных средств перечисляется на карту.
Остаток неизрасходованных денежных средств прошу перечислить на карту

№:_____ или по № телефона:_____ Подпись _____

Дата «__ » _____20 _ г. Подпись кассира _____