



муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования
«Детский загородный оздоровительно-образовательный центр «Колос»
(МБУ ДО ДЗООЦ «Колос»)

ПРИНЯТО:

на Общем собрании
работников МБУ ДО
ДЗООЦ «Колос»
(протокол № 2 от 07.04.2021)



УТВЕРЖДЕНО:

Директор МБУ ДО ДЗООЦ «Колос»
Е.М.Никитинская
Приказ № 9 от 07.04.2021 г.

Правила приема детей В МБУ ДО ДЗООЦ «Колос»

д.Быдреевка
2021г.

1. Общие положения

1.1. Правила приема обучающихся в МБУ ДО ДЗООЦ «Колос» (далее Лагерь) разработаны в соответствии с:

- Конституцией Российской Федерации;
- Законом Российской Федерации от 29.12.2012г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Приказом Минпросвещения России от 09.11.2018 N 196 "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным общеобразовательным программам"
- Постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 28.09.2020 N 28 "Об утверждении санитарных правил СП 2.4.3648-20 "Санитарно-эпидемиологические требования к организациям воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и молодежи".

1.2. Настоящие правила разработаны с целью соблюдения законодательства РФ в сфере образования в части приема и обучения граждан в образовательных учреждениях дополнительного образования.

1.3. Настоящие правила подлежат размещению на официальном сайте МБУ ДО ДЗООЦ «Колос».

2. Порядок приема

2.1. В Лагерь принимаются дети в возрасте от 7 до 17 лет включительно, не имеющие медицинских противопоказаний и готовых к самообслуживанию.

2.2. Прием детей в лагерь проводится на принципах равных условий приема для всех поступающих.

2.3. Прием детей в Лагерь производится путем личной передачи ребенка от родителя (законного представителя) представителю Лагеря.

2.4. Прием детей осуществляется после полной оплаты покупателем путевки.

2.5. Путевка является неделимой. В случае неприбытия ребенка в день заезда, досрочного выезда до окончания оплаченного срока путевки по собственной инициативе, или инициативе родителей (законных представителей), а также по причинам, не зависящим от принимающей организации, стоимость путевки не пересчитывается и возврату не подлежит.

2.6. Прием детей производится в день заезда, по графику утвержденным директором Лагеря.

2.7. Дети, подлежащие стационарному лечению, специальному санаторному оздоровлению в детский лагерь не принимаются.

2.8. Ребенок считается принятым при наличии всех правильно заполненных документов.

2.9. При приеме детей предоставляются следующие документы:

- путевка (правильно заполненная);
- медицинская справка (форма 79-у) с данными о перенесенных инфекционных заболеваниях с данными о последних сделанных профилактических прививках против дифтерии, кори, паротита, краснухи и гепатита В; с отметкой об отсутствии педикулеза; при наличии хронических заболеваний указать дату

последнего обострения; с указанием группы здоровья, физкультурной группы, уровнем физического развития, ограничениями в оздоровительных мероприятиях;

- справка об отсутствии контактов с инфекционными больными;
- справка об отсутствии COVID-19
- копия страхового медицинского полиса;
- копия свидетельства о рождении или паспорта;
- СНИЛС
- анкета, заполненная и подписанная родителем (законным представителем).

Так же родители (законные представители) должны подписать согласия на:

- использование и обработку персональных данных;
- информированное согласие на медицинское вмешательство;
- пребывание ребенка в МБУ ДО ДЗООЦ «Колос» в условиях ограничительных мероприятий при профилактике новой коронавирусной инфекции COVID-19.

2.10. Дети с противопоказаниями по состоянию здоровья, а также не имеющие полностью оформленной медицинской карты, возвращаются обратно за счет родителей (законных представителей), с сообщением в адрес медицинского учреждения, заполнившего медицинскую карту.

2.11. Общие медицинские противопоказания к направлению детей в оздоровительные учреждения (Приказ Минздрава России от 13.06.2018 N 327н).

соматические заболевания в острой и подострой стадии, хронические заболевания в стадии обострения, в стадии декомпенсации;

инфекционные и паразитарные болезни, в том числе с поражением глаз и кожи, инфекации (педикулез, чесотка) - в период до окончания срока изоляции;

установленный диагноз "бактерионосительство возбудителей кишечных инфекций, дифтерии";

активный туберкулез любой локализации;

наличие контакта с инфекционными больными в течение 21 календарного дня перед заездом;

отсутствие профилактических прививок в случае возникновения массовых инфекционных заболеваний или при угрозе возникновения эпидемий;

злокачественные новообразования, требующие лечения, в том числе проведения химиотерапии;

эпилепсия с текущими приступами, в том числе резистентная к проводимому лечению;

эпилепсия с медикаментозной ремиссией менее 1 года (за исключением образовательных организаций, осуществляющих организацию отдыха и оздоровления обучающихся в каникулярное время с дневным пребыванием); кахексия;

психические расстройства и расстройства поведения, вызванные употреблением психоактивных веществ, а также иные психические расстройства и расстройства поведения в состоянии обострения и (или) представляющие опасность для больного и окружающих;

хронические заболеваниями, требующие соблюдения назначенного лечащим врачом режима лечения (диета, прием лекарственных препаратов для медицинского применения и специализированных продуктов лечебного питания) (для детских лагерей палаточного типа).

2.12. При обнаружении несоответствия между фактическим состоянием здоровья ребенка и данными медицинских документов, администрация лагеря

имеет право уведомить об этом медицинское учреждение, выдавшее справку, и правоохранительные органы по месту нахождения этого медицинского учреждения. За фальсификацию медицинских документов и сокрытие информации о фактических хронических заболеваниях ребенка при направлении его в лагерь, родители (законные представители) несут юридическую ответственность за возможные последствия.

2.13. В случае сокрытия информации о реальном состоянии здоровья (о заболеваниях, противопоказанных для пребывания в лагере) родители (законные представители) обязаны незамедлительно досрочно забрать ребенка, при этом средства, оплаченные за путевку, не возвращаются.

2.14. Если ребенок по состоянию здоровья вынужден принимать в течение смены лекарства на регулярной основе, то их необходимо передать врачу, проводящему медосмотр при распределении детей по отрядам. Использование ребенком лекарственных препаратов самостоятельно, без письменного назначения врача, запрещено.

3. Правила подготовки ребенка к Лагерю

3.1. Каждый родитель (законный представитель) должен подготовить своего ребенка к поездке в Лагерь: ознакомить его с Правилами пребывания ребенка в Лагере, проверить его личную одежду и вещи, которые должны быть чистыми. Вещи ребёнка должны быть упакованы в один удобный для транспортировки чемодан или сумку. Сумки и чемоданы должны быть промаркированы (т.к. у многих они одинаковые). Перед отправлением родители должны ознакомить ребёнка с содержанием багажа, положить письменный перечень вещей.

3.2. Родители (законные представители) по средствам телефонной связи.

3.3. Родители (законные представители) должны:

- психологически настроить ребенка на пребывание его в новом детском коллективе и невозможности постоянного общения с родителями;
- проинформировать ребенка о требованиях, предъявляемых к нему в лагере, о соблюдении режима дня лагеря, о правилах общения и проживания с другими детьми;
- обучить ребенка навыкам самообслуживания;
- обучить ребенка элементарным санитарно-гигиеническим правилам;
- оформить на ребенка все необходимые медицинские документы;
- проинформировать администрацию лагеря об индивидуальных особенностях ребенка;
- способствовать выполнению единых педагогических требований и правил поведения в лагере и не нарушать правила во время посещения лагеря;
- в случае хронического заболевания ребенка, родителям (законным представителям) необходимо предоставить форму от лечащего врача с указанием диагноза, рекомендациями, пользования лекарствами и обеспечить данными лекарствами. Особенности ребенка и перенесенных им хронических, наследственных заболеваний просим указать в дополнительной анкете;
- в случае сокрытия информации о реальном состоянии здоровья (о заболеваниях, противопоказанных для пребывания в лагере) родители (законные

представители) обязаны незамедлительно досрочно забрать ребенка, при этом средства, оплаченные за путевку, не возвращаются;

- в случае нанесения ущерба имуществу лагеря в результате недисциплинированного поведения или иных действий ребенка возместить стоимость нанесенного ущерба;

- в случае принятия решения педагогическим советом лагеря о досрочном отчислении ребенка за грубые нарушения требований и ненадлежащее поведение забрать ребенка из лагеря в течение 24 часов. Если родитель (законный представитель) не в состоянии это сделать в течение суток, то ребенок передаётся сопровождающему, который организует его возвращение домой.

Вещи, запрещенные к использованию в Лагере:

Оружие всех видов, в том числе газовое, холодное; горючие и взрывчатые вещества, ножи и острые предметы, за исключением предметов для шитья и личной гигиены. Предметы самообороны (электрошоковые, газовые приспособления, резиновые дубинки и проч.). Пиротехнические игрушки (петарды, шутихи и проч.), травмоопасное оборудование (скейты, роликовые коньки, самокаты и т.п.) и игрушки, стреляющие пластмассовыми пулями. Скоропортящиеся продукты, сигареты, зажигалки, спички и любые виды алкоголя, медикаменты.

Администрация Лагеря оставляет за собой право изъятия общественно-опасных предметов и хранение их до конца пребывания в лагере ребенка. Попытка получить (купить, «достать») вышеуказанные запрещенные вещи, а также обнаружение их у ребенка в лагере будет считаться противоправным действием. При обнаружении у ребенка алкогольной продукции или при установлении факта употребления алкоголя ребенок будет лишен права продолжения отдыха в лагере и об этом будет немедленно сообщено родителям (законным представителем).

4. Правила возвращения ребенка из Лагеря домой и передача его родителям (законным представителем)

4.1. Дети доставляются из лагеря организованно, в оговоренное заранее место и время и передаются сопровождающими воспитателями родителям или доверенным лицам по следующему порядку: родитель (законный представитель) подходит к сопровождающему, предъявляет паспорт, забирает документы ребенка, расписывается в ведомости получения, и забирает ребенка.

4.2. В случае опоздания родитель (законный представитель) извещает по телефону ребенка или сопровождающего о причине задержки. Сопровождающий в течение одного часа ждет родителей на месте прибытия.

4.3. После истечения срока сопровождающий имеет право сдать ребенка в отделение полиции. Самостоятельная поездка ребенка в городе после прибытия автобусов без сопровождения взрослых не допускается. Встреча ребенка из лагеря в городе является обязанностью родителя (законного представителя)!

**Анкета для родителя отдыхающего ребёнка в
МБУ ДО ДЗООЦ «Колос»
смена с _____ по _____ 202__ г.**

- Фамилия, имя ребенка** _____
1. Дата рождения _____
2. Адрес, домашний телефон: _____
3. Тел. для экстренной связи _____
4. Сведения о родителях (Ф.И.О., место работы.):
Мать _____
Отец _____
Опекун _____
5. Выезжал ли ребенок ранее в лагерь, санаторий: **да, нет (подчеркнуть).**
6. Возникают ли у ребенка проблемы в лагере: **нет, да:** _____
7. Отметьте черты характера, присущие вашему ребенку: **замкнутый, общительный, самостоятельный, любознательный, обидчивый, ответственный (подчеркнуть)**
8. В незнакомой обстановке ребенок: **чувствует себя уверенным, робким, плохо привыкает, другое:** _____
9. Представляет ли общение со сверстниками трудности: **да, нет, не всегда (подчеркнуть)**
10. Общение с взрослыми: **всегда доброжелателен, не всегда, могут возникнуть проблемы:** _____
11. Каким образом ваш ребенок реагирует на замечания со стороны взрослых:
спокойно, замыкается, принимает к сведению, проявляет агрессию (подчеркнуть)
12. В коллективе предпочитает скорее быть лидером, чем исполнителем: **да, нет, не всегда (подчеркнуть).**
13. Какую деятельность среди сверстников ребенок предпочитает: **активную, уединенную, спокойную (подчеркнуть)**
14. Имеет склонность к занятиям: **спорт, танцы, пение, рисование, техника, другое:** _____
15. Возникает ли у вашего ребенка аллергия на пищу, лекарства, растения: **нет, да (если да тогда на что):** _____
16. Какие из продуктов Ваш ребенок не любит _____
17. Особенности сна:
привык к дневному сну: **да, нет;**
характер ночного сна: **спокойный, часто просыпается, ночные страхи, боязнь темноты.**
18. Развита ли у ребенка навыки самообслуживания и личной гигиены: **да, нет.**
19. Какая помощь нужна со стороны взрослых _____
20. Есть ли у ребенка последствия перенесенных операций, травм, хронические заболевания, др.: **да, нет.** Какого рода _____
21. Практические рекомендации врачу от матери (законного представителя): _____
22. Что вы обычно делаете при обострении хронического заболевания _____
23. Перечень лекарственных препаратов, принимаемых в период пребывания в центре _____
24. Группа физической подготовки (**основная, подготовительная, ЛФК**)
25. Для родителей детей, которым исполнилось 15 лет. В нашем лагере запрещено курение, употребление спиртных напитков. Однако, учитывая особенности подросткового возраста, не исключена возможность, что, некоторые дети имеют определенные вредные привычки. Во избежание каких-либо недоразумений, просим Вас ответить на следующие вопросы:
Есть у Вашего ребенка вредные привычки? **да, нет** Какие? _____
Каких мер Вы ожидаете от педагогов, если Ваш ребенок будет замечен в курении, употреблении спиртных напитков? _____
26. Что еще Вы хотели бы добавить о своем ребенке? _____
27. Разрешение на фото и видео съемку (в том числе, для использования в рекламе) **да, нет**

Благодарим Вас за заполнение данной анкеты.

Сведения, указанные в анкете, будут доступны администрации центра, медицинскому персоналу, воспитателю и вожатому Вашего ребенка.

СОГЛАСИЕ
на использование и обработку персональных данных

Я, _____,
ФИО родителя или законного представителя
паспорт _____, выдан _____
серия номер когда, кем

(в случае опекунства / попечительства указать реквизиты документа, на основании которого осуществляется опека или попечительство)

адрес проживания
являющийся родителем (законным представителем) ребенка

фамилия, имя, отчество ребенка
паспорт (свидетельство о рождении) _____, выдан _____
серия номер когда, кем

адрес проживания

на основании Семейного кодекса РФ и Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка (далее Ребенок) **муниципальному бюджетному учреждению дополнительного образования «Детский загородный оздоровительно-образовательный центр "Колос" (далее - Учреждение)**, расположенному по адресу: 606605 Нижегородская область, г. Семенов, д.Быдреевка.

Перечень своих персональных данных, на обработку которых даю согласие: фамилия, имя, отчество, серия и номер паспорта, сведения о выдаче паспорта, включая дату выдачи, место регистрации и место фактического проживания, номер мобильного телефона, дополнительные данные, которые я сообщил(а) в заявлении, договоре, других заполняемых мною документах.

Перечень персональных данных Ребенка, на обработку которых даю согласие: фамилия, имя, отчество, школа, класс, домашний адрес, дата рождения, место рождения, серия и номер паспорта (свидетельства о рождении), сведения о выдаче паспорта (свидетельства о рождении), включая дату выдачи, серия и номер миграционной карты, вида на жительство, разрешения на временное проживание, телефон, адрес электронной почты, результаты участия Ребенка в различных олимпиадах, смотрах, конкурсах, соревнованиях и т.п., сведения о размере одежды, сведения о состоянии здоровья, дополнительные данные, которые я сообщил (а) в заявлении, договоре, других заполняемых мною документах.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление действий в отношении персональных данных Ребенка, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, передачу персональных данных третьим лицам – транспортным компаниям, туристическим и страховым компаниям, иным юридическим и физическим лицам – исключительно для нужд обеспечения участия Ребенка в программах и мероприятиях, реализуемых МБУ ДО ДЗООЦ «Колос» (при обязательном условии соблюдения конфиденциальности персональных данных), а также на блокирование и уничтожение персональных данных.

Я даю разрешение на безвозмездное использование фото- и видеоматериалов, а также других информационных материалов с участием моего ребенка во внутренних и внешних коммуникациях, фотографии и изображение на которых он (она) изображен (а), на официальном сайте МБУ ДО ДЗООЦ «Колос» в качестве иллюстраций на мероприятиях: семинарах, конференциях, мастер-классах, при условии, что произведенные фотографии и видео не нанесут вред достоинству и репутации моего ребенка.

С вышеуказанными персональными данными могут быть совершены следующие действия: сбор, систематизация, накопление, автоматизированная обработка, хранение, уточнение (обновление,

изменение), использование, передача вышеуказанных данных по запросу вышестоящей организации, по письменному запросу уполномоченных организаций, обезличивание и уничтожение персональных данных.

Я согласен (-сна), что обработка персональных данных может осуществляться как с использованием автоматизированных средств, так и без таковых.

Данное согласие действует на весь период пребывания Ребенка в МБУ ДО ДЗООЦ «Колос» и срок хранения документов в соответствии с архивным законодательством.

Я оставляю за собой право отозвать настоящее согласие, письменно уведомив об этом МБУ ДО ДЗООЦ «Колос».

В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия МБУ ДО ДЗООЦ «Колос» обязан прекратить обработку или обеспечить прекращение обработки персональных данных и уничтожить или обеспечить уничтожение персональных данных в срок, не превышающий 30 дней с даты поступления указанного отзыва.

« ____ » _____ 202 ____ г. _____ / _____
Подпись Фамилия, инициалы

ИНФОРМИРОВАННОЕ ДОБРОВОЛЬНОЕ СОГЛАСИЕ НА МЕДИЦИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО

Я, _____
(Ф.И.О. одного из родителей, законного представителя)

_____,
добровольно даю информированное согласие на оказание первичной медико-санитарной помощи моему ребенку,
лицу, _____ чьим _____ законным _____ представителем _____ я _____ являюсь

(Ф.И.О. лица, которому будет оказана медицинская помощь)
« ____ » _____ года рождения, адрес места жительства: _____

медицинским работником, а именно:

- опрос, в том числе выявление жалоб, сбор анамнеза;
- осмотр, в том числе пальпация, перкуссия, аускультация, риноскопия, фарингоскопия, отоскопия;
- антропометрические исследования;
- термометрия;
- тонометрия;
- исследование функций нервной системы (чувствительной и двигательной сферы);
- введение лекарственных препаратов по назначению врача.

Я поставлен(-а) в известность о том, что мой ребенок (лицо, чьим законным представителем я являюсь) при наличии медицинских показаний будет доставлен в ближайшую к месту проведения программы медицинскую организацию для уточнения состояния здоровья и (-или) оказания специализированной медицинской помощи.

Мне разъяснено, что в случае направления ребенка (лица, чьим законным представителем я являюсь) на стационарное лечение я буду проинформирован(-а) об этом медицинским работником.

Я добровольно даю информированное согласие на оказание первичной медико-санитарной помощи моему ребенку (лицу, чьим законным представителем я являюсь) в данной медицинской организации следующих видов медицинских вмешательств, утвержденных Приказом Минздравсоцразвития России от 23 апреля 2012 года № 390н, а именно:

- опрос, в том числе выявление жалоб, сбор анамнеза;
- осмотр, в том числе пальпация, перкуссия, аускультация, риноскопия, фарингоскопия, отоскопия;
- антропометрические исследования;
- термометрия;
- тонометрия;
- исследование функций нервной системы (чувствительной и двигательной сферы);
- лабораторные методы обследования, в том числе клинические, биохимические, бактериологические, вирусологические;
- функциональные методы обследования, в том числе электрокардиография, суточное мониторирование артериального давления, суточное мониторирование электрокардиограммы, спирография, пневмотахометрия, пикфлоуметрия, реоэнцефалография, электроэнцефалография;
- рентгенологические методы обследования, в том числе флюорография (для лиц старше 15 лет) и рентгенография, ультразвуковые исследования, доплерографические исследования;
- введение лекарственных препаратов по назначению врача;
- введение иммуноглобулина противоклещевого в медицинской организации по назначению врача.

В доступной для меня форме мне даны разъяснения о целях, методах оказания медицинской помощи, связанном с ними риском, возможных вариантах медицинского вмешательства, о его последствиях, а также о предполагаемых результатах оказания медицинской помощи. О необходимости других методов обследования и лечения мне будет разъяснено дополнительно.

Мне разъяснено, что при оформлении настоящего добровольного информированного согласия, а также перед осуществлением медицинского вмешательства, включенного в перечень видов медицинских вмешательств, я имею право отказаться от одного или нескольких вышеуказанных видов медицинского вмешательства.

В случае моего отсутствия уполномочиваю присутствовать при оказании медицинской помощи моему ребенку (лицу, чьи интересы я представляю) медицинского работника.

« ____ » _____ Г.
Дата оформления информированного добровольного согласия

Подпись

Приложение
К правилам приема в МБУ ДО ДЗООЦ «Колос»

Согласие

на пребывание ребенка в МБУ ДО ДЗООЦ «Колос» в условиях ограничительных мероприятий при профилактике новой коронавирусной инфекции COVID-19

Я, _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина)

зарегистрированный по адресу: _____

«__» _____ г. рождения

(ФИО несовершеннолетнего)

зарегистрированного по адресу _____

в соответствии с действующим законодательством РФ, инструкциями и рекомендациями органов исполнительной власти РФ, локальными нормативно-правовыми актами МБУ ДО ДЗООЦ «Колос» проинформирован(-а) о мерах, требованиях, правилах пребывания моего ребенка в МБУ ДО ДЗООЦ «Колос» во время ограничительных мероприятий при профилактике новой коронавирусной инфекции COVID-19.

По результатам ознакомления с представленными документами и информацией о пребывании моего ребенка в МБУ ДО ДЗООЦ «Колос», время ограничительных мероприятий при профилактике новой коронавирусной инфекции COVID-19, работником учреждения в доступной для меня форме мне разъяснена возможность пребывания моего ребенка на территории МБУ ДО ДЗООЦ «Колос», после чего я выражаю свое согласие на:

- нахождение моего ребенка в МБУ ДО ДЗООЦ «Колос» расположенного по адресу: 606605 Нижегородская область город Семенов д.Быдреевка.

Мне разъяснено, что:

- встречи с ребенком во время нахождения его на территории МБУ ДО ДЗООЦ «Колос» проводится не будет;

- общение с ребенком возможно в режиме онлайн или посредством телефонной связи;

- передача дополнительных вещей, продуктов питания, разрешенных на территории МБУ ДО ДЗООЦ «Колос», перечень которых утвержден действующим санитарным законодательством РФ, средств личной гигиены для ребенка осуществляется только через официальных представителей МБУ ДО ДЗООЦ «Колос» на пропускном пункте учреждения;

- при передаче дополнительных вещей, продуктов питания мной в обязательном порядке должна быть использована медицинская маска;

- в случае необходимости, при проявлении у моего ребенка признаков новой коронавирусной инфекции COVID-19 он будет изолирован от основной группы детей и возможно госпитализирован в медицинское учреждение специализированного профиля, а в случае нахождения моего ребенка в контакте с человеком, имеющим подозрение на новую коронавирусную инфекцию COVID-19 мой ребенок будет находиться в карантине;

- в случае обнаружения новой коронавирусной инфекции COVID-19 у людей, находившихся в контакте с моим ребенком до его отъезда в МБУ ДО ДЗООЦ «Колос» незамедлительно проинформировать об этом директора учреждения организацию по телефону : 89027872639

Работником организации мне разъяснено, что новая коронавирусная инфекция COVID-19 представляет опасность для окружающих, в связи с чем при возможном контакте с больным, лица имеют высокий риск заражения, что особо опасно для людей старшего возраста, а также людей, страдающих хроническими заболеваниями.

Я предупрежден(а), что нарушение, санитарно-эпидемиологических правил, повлекшее по неосторожности массовое заболевание, может повлечь привлечение к уголовной ответственности, предусмотренной статьей 236 Уголовного кодекса Российской Федерации.

Сотрудником организации мне предоставлены информационные материалы по вопросам нахождения моего ребенка в МБУ ДО ДЗООЦ «Колос» в условиях ограничительных мероприятий при профилактике новой коронавирусной инфекции COVID-19 и общими рекомендациями по защите от инфекций, передающихся воздушно-капельным и контактным путем, их содержание мне разъяснено и полностью понятно.

(дата,подпись)

ФИО