**31-04-59 Позвонить за две недели до даты начала сезона**

**ПЕРЕЧЕНЬ**

**документов, необходимых для получения социальных услуг в Краевом реабилитационном центре для детей и подростков ограниченными возможностями «Родник» (*документы передаются в Управление социальной защиты населения*) т. 30-40-27**

**Стационарная форма пребывания**

1. Заявление от законного представителя.
2. Паспорт и его копия с пропиской законного представителя (**родителя, опекуна**).
3. Свидетельство о рождении ребенка и его копия (**с отметкой с обратной стороны**).
4. Документ, подтверждающий регистрацию ребенка по месту и (или) пребывания в Алтайской крае, либо судебное постановление об установлении факта постоянного проживания в Алтайском крае (**свидетельство о регистрации по месту жительства ребенка и его копия**).
5. Справка об инвалидности и ее копия (**при наличии инвалидности**).
6. Индивидуальная программа реабилитации (ребенка-инвалида), выдаваемые федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы и ее копия (**при наличии инвалидности**).
7. Справка или иной документ, выданный медицинской организацией, о наличии заболевания или травмы, влекущей частичную утрату способности (возможности) осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, обеспечивать основные жизненные потребности (**для детей, не имеющих инвалидности**). Обязателен диагноз, рекомендация (направление в центр), угловой штамп поликлиники, штамп врача, печать поликлиники.
8. Заключение об отсутствии медицинских противопоказаний для получения социальных услуг в стационарной форме (обязателен угловой штамп больницы, штамп врача, печать больницы).
9. СНИЛС ребенка.
10. Выписка из домовой книги.

**В РОДНИК В ДЕНЬ ЗАЕЗДА ПРИ СЕБЕ ИМЕТЬ:**

**Стационарная форма пребывания**

1. Паспорт законного представителя (**родитель, опекун**).
2. СНИЛС ребенка.
3. СНИЛС законного представителя
4. Свидетельство о рождении ребенка.
5. Индивидуальная программа (**выдается в Управлении социальной защиты населения**).
6. Амбулаторная карта ребенка.
7. Справка об инвалидности (**при наличии инвалидности**).
8. Индивидуальная программа реабилитации (ребенка-инвалида), выдаваемые федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы и ее копия (**при наличии инвалидности**).
9. Удостоверение инвалида (**при наличии инвалидности**).
10. Справка медицинской организации об отсутствии контакта с инфекционными больными (**действительна 3 рабочих дня**).
11. Назначения хирурга, невролога.
12. Оригинал и копия прививочного сертификата.
13. Анализы:

Мазок из зева на наличие дифтерии (BL), **действителен 2 недели**;

Общий анализ крови;

Общий анализ мочи;

Кал на яйца гельминтов, **действителен 2 недели**

При себе так же иметь сменную одежду и обувь, средства личной гигиены, праздничные вещи. Копию свидетельства о рождении или паспорта ребенка, полиса, СНИЛСа (на случай возникновения необходимости оказания неотложной медицинской помощи).

**31-04-59 Позвонить за две недели до даты начала сезона**

**ПЕРЕЧЕНЬ**

**документов, необходимых для получения социальных услуг в Краевом реабилитационном центре для детей и подростков ограниченными возможностями «Родник»**

**(*документы передаются в Управление социальной защиты населения по г. Бийску*) 30-40-27**

**Полустационарная форма пребывания**

1. Заявление от законного представителя.
2. Паспорт и его копия с пропиской законного представителя (**родителя, опекуна**).
3. Свидетельство о рождении ребенка и его копия (**с отметкой с обратной стороны**).
4. Документ, подтверждающий регистрацию ребенка по месту и (или) пребывания в Алтайской крае, либо судебное постановление об установлении факта постоянного проживания в Алтайском крае (**свидетельство о регистрации по месту жительства ребенка и его копия**).
5. Справка о составе семьи (выписка из домовой книги), копия домовой книги (**срок действия месяц со дня выдачи**).
6. Справка об инвалидности и ее копия (**при наличии инвалидности**).
7. Индивидуальная программа реабилитации (ребенка-инвалида), выдаваемые федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы и ее копия (**при наличии инвалидности**).
8. Справка или иной документ, выданный медицинской организацией, о наличии заболевания или травмы, влекущей частичную утрату способности (возможности) осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, обеспечивать основные жизненные потребности (**для детей, не имеющих инвалидности**). Обязателен диагноз, рекомендация (направление в центр), угловой штамп поликлиники, штамп врача, печать поликлиники.
9. При подаче заявления опекуном ребенка дополнительно представляется документ и его копия, подтверждающий полномочия представителя в соответствии с законодательством РФ (**распоряжение об опеке**).
10. СНИЛС ребенка.

**ПЕРЕЧЕНЬ**

**документов, необходимых для заключения договора в** **Краевом реабилитационном центре для детей и подростков ограниченными возможностями «Родник»**

**Полустационарная форма пребывания**

1. Паспорт законного представителя (**родитель, опекун**).
2. СНИЛС ребенка, родителя
3. Свидетельство о рождении ребенка.
4. Индивидуальная программа (**выдается в Управлении социальной защиты населения**).
5. Амбулаторная карта ребенка.
6. Справка об инвалидности (**при наличии инвалидности**).
7. Индивидуальная программа реабилитации (ребенка-инвалида), выдаваемые федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы и ее копия (**при наличии инвалидности**).
8. Удостоверение инвалида (**при наличии инвалидности**).
9. Справка медицинской организации об отсутствии контакта с инфекционными больными (**действительна 3 рабочих дня**).
10. Назначения хирурга, невролога.
11. Анализы:

- Флюорография мамы или лица сопровождающего, справка от терапевта.

- Кал на яйца гельминтов ребенка, **действителен 2 недели**.