**Договор №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на оказание психокоррекционных услуг**

 «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_201\_\_г.

**Автономная Некоммерческая Организация Центр Социальной Адаптации «Айсберг»**

**в лице директора Калиберда Дмитрия Сергеевича**

именуемая в дальнейшем "**Центр**" с одной стороны и

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 именуемый(ая) в дальнейшем «**Родитель**», \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

и именуемый(ая) в дальнейшем «**Клиент**»,

с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем.

**1. Предмет договора**

 **1.1.** По договору возмездного оказания услуг "Центр" обязуется по заданию "Родителя" и "Клиента" оказать психокоррекционные услуги, указанные в п. 1.2. настоящего договора.

Нахождение клиента в «Центре» является добровольным выражением его воли.

 **1.2.** "Центр" в отношении "Клиента" обязуется провести курс анонимной психокоррекционной реабилитации по поводу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**2. Права и обязанности сторон**

 **2.1."Центр" обязан:**

 2.1.1.Обеспечить "Клиента" и "Родителя" всеми необходимыми материалами по программе психокоррекционной реабилитации.

 2.1.2. Провести курс психокоррекционной реабилитации в соответствии с существующими методиками и по согласованию сторон.

 2.1.3. Предоставлять по требованию "Родителя" и "Клиента" отчет о проделанной работе.

 2.1.4. Выдать рекомендации по дальнейшей работе по программе после полного курса реабилитации.

 **2.2."Центр" вправе:**

 2.2.1. Истребовать у "Родителя" и "Клиента" информацию, материалы и документы, необходимые для работы "Центра" по настоящему договору.

 2.2.2. Прервать нахождение «Клиента» в «Центре» в случае нарушения условий настоящего Договора.

В этом случае возобновление или продление договора решается в индивидуальном порядке.

 2.2.3. В случае одностороннего расторжения «Родителем» или «Клиентом» договора, «Центр» снимает с себя всю ответственность, после того как «Клиент» покинул территорию центра.

 2.2.4. В случае несоблюдения "Родителем" и "Клиентом" условий договора применять штрафные санкции в виде лишения звонков и свиданий.

2.2.5. В случае необходимости сопроводить «Клиента» в профильное медицинское учреждение для снятия острого абстинентного синдрома и доставить в «Центр» после окончания необходимых процедур для прохождения курса реабилитации.

 **2.3.** **"Клиент" обязан:**

2.3.1. Воздерживаться от употребления наркотиков, алкоголя и других веществ, изменяющих сознание на протяжении всего курса реабилитации.

2.3.2. Соблюдать правила поведения, установленные администрацией "Центра".

2.3.3. Соблюдать правила конфиденциальности в отношении других клиентов и персонала "Центра".

2.3.4. Посещать все занятия, предусмотренные курсом реабилитации.

2.3.5. Соблюдать правила поведения клиента во время работы по реабилитационной программе, указанные в Приложении 1 к настоящему Договору.

2.3.6. Нести полную материальную ответственность за материальные ценности "Центра", выдаваемые в процессе реабилитации.

2.3.7. В случае хищения имущества центра или имущества других клиентов, «Клиент», несет ответственность за этот поступок и возмещает причиненный ущерб в соответствие с действующим законодательством.

 **2.4. "Родитель" обязан:**

 2.4.1. Соблюдать правила поведения, установленные администрацией "Центра".

 2.4.2. Соблюдать правила конфиденциальности в отношении других клиентов и персонала.

 2.4.3. Исключить из своего поведения угрозы, оскорбления и другие агрессивные поступки и действия в отношении других клиентов и персонала.

 2.4.4. Выполнять рекомендации персонала "Центра" относительно своих взаимоотношений с «Клиентом».
 2.4.5. Посещать все занятия, предусмотренные программой реабилитации, в частности семейные блоки и по необходимости индивидуальные консультации, родительские собрания, семинары.

 **2.5. "Клиент" и "Родитель" вправе:**

 2.5.1. Проверять ход работ на любой стадии, требовать отчет о проделанной работе.

**3. Особые условия**

 3.1. "Клиент" и "Родитель" осознают, что принимая "Клиента" на курс психокоррекционной реабилитации, "Центр" не гарантирует "Клиенту" полного освобождения от зависимости.

 "Центр" предоставляет курс психокоррекционной реабилитации и даёт "Клиенту" навыки трезвого и здорового образа жизни в соответствии с возможностями персонала.

 3.2."Клиент" и "Родитель" полностью принимают условия приёма и нахождения в "Центре" и дают разрешение персоналу "Центра" проводить необходимые и возможные мероприятия и вмешательства.

 3.3. "Клиент" и "Родитель" полностью принимают условия ограничения по возвратам.

 3.4. "Клиент" и "Родитель" дают своё согласие на то, что сумма пожертвования возврату не подлежит.

 3.5. В случае неоднократных нарушений «Клиентом» правил, изложенных в Приложении 1, «Центр» вправе расторгнуть в одностороннем порядке договор, при этом сумма пожертвования возврату не подлежит.

 3.6. В случае одностороннего расторжения договора «Клиентом» или «Родителем» по личным причинам не связанных с нарушениями правил «Центра» сумма пожертвования возврату не подлежит.

 **4. Порядок расчетов**

 4.1. "Клиент" вносит добровольные пожертвования в денежной форме наличными или перечислением на расчетный счет "Центра" в размере и сроки, определенные Сторонами в Приложении № 2.
  **5. Порядок разрешения споров**

 5.1. Все споры, возникающие между сторонами в процессе исполнения настоящего договора, разрешаются путем переговоров.

 5.2. В случае не достижения соглашения в результате переговоров, стороны вправе в установленном законом порядке, обратиться за разрешением спора в суд по месту регистрации АНО ЦСА «Айсберг».

**6. Порядок расторжения договора**

 6.1. Настоящий договор, может быть расторгнут по соглашению сторон.

 6.2. Договор, может быть, расторгнут любой из сторон, в случае неоднократного нарушения другой стороной условий настоящего договора и приложений к нему.

 6.3. За регулярное непосещение родителями занятий предусмотренные программой реабилитации, в частности: семейных блоков, родительских собраний, семинаров по вопросам созависимости.

 В случае, предусмотренном п.п. 6.2, 6.3, виновная сторона обязана возместить все убытки, связанные с расторжением договора.

**З. Прочие условия**

 7.1. Договор составлен в 2-х экземплярах, каждый из которых имеет одинаковую юридическую силу.

 7.2. Настоящий договор вступает в силу с момента подписания его сторонами и действует до момента исполнения сторонами своих обязательств или расторжения данного договора.

 7.3. «Центр» не должен ставить себя в долговую зависимость от «Клиента» и «Родителя».

 7.4. «Центр» не должен допускать фамильярных и созависимых отношений с «Клиентом» и «Родителем».

**8.Реквизиты сторон**

**8.1. «Родитель»**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Фамилия, имя, отчество

Паспорт серии\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Проживающий (ая) по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) ФИО

**8.2. «Клиент»**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Фамилия, имя, отчество

Паспорт серии\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Проживающий (ая) по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) ФИО

**8.3. «Центр»**

директор АНО ЦСА «Айсберг» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Д.С. Калиберда

НСО, р.п. Краснообск д.106, кв.38

Приложение №1

**К договору на оказание психокоррекционных услуг**

от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_\_ г.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_г.

**Автономная Некоммерческая Организация Центр Социальной Адаптации «Айсберг» в лице директора Калиберда Дмитрия Сергеевича**

именуемая в дальнейшем "**Центр**", с одной стороны и

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 именуемый(ая) в дальнейшем «**Родитель**»,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_именуемый(ая) в дальнейшем «**Клиент**»,

с другой стороны, заключили настоящий соглашение о нижеследующем:

 Переступив порог АНО ЦСА «Айсберг», вы совершили решительный шаг. Мы, сотрудники АНО ЦСА «Айсберг» рады помочь Вам на пути обретения трезвого образа жизни. Ваше выздоровление во многом будет определяться вашей готовностью сотрудничать с нами, выполняя предлагаемую программу реабилитации. Эта программа помогла десяткам тысяч людей в разных странах мира, в том числе и России, обрести себя и начать новую жизнь. Всё, что от вас требуется – сотрудничество с персоналом АНО ЦСА «Айсберг».

 Весь курс реабилитации основан на глубоком внутреннем погружении в суть программы. Поэтому Правила поведения в АНО ЦСА «Айсберг» рассчитаны на то, чтобы вы полностью сосредоточили своё внимание на процессе реабилитации.

 Как следствие такого понимания содержания реабилитационного процесса мы предлагаем Вам принять к **обязательному соблюдению** следующие простые правила пребывания в нашем АНО ЦСА «Айсберг»:

* Не употреблять, не хранить у себя алкоголь, наркотики и любые другие химические вещества, способные вызвать состояние опьянения и эйфорию, не хранить у себя любые лекарственные средства;
* Соблюдать распорядок дня и посещать все реабилитационные мероприятия в обязательном порядке;
* Не нарушать анонимность других клиентов;
* Исключить из своего обихода ненормативную лексику

(мат, жаргон и пр.);

* Исключить из своего поведения угрозы, оскорбления, неуважительное отношение, физическую агрессию, критику, сплетни в отношении клиентов, сотрудников, посетителей и гостей АНО ЦСА «Айсберг»;
* Курить только в местах, специально отведённых для этой цели;
* На время нахождения в АНО ЦСА «Айсберг» полностью исключить из своего поведения сексуальные и романтические отношения, а также поступки, их провоцирующие;
* Продукты разрешается хранить только в холодильнике, а не в комнатах;
* Не мешать отдыху других клиентов после отбоя;
* Разрешается читать только специальную литературу по программе выздоровления;
* Ценные вещи могут быть сданы на хранение, администрация не несёт ответственности за сохранность вещей, не сданных на хранение;
* Администрация не несет ответственности за сохранность вещей;
* Не разрешается хранение всех видов оружия;
* Не разрешается смотреть телевизор и слушать радио, магнитофон или плееры, без разрешения сотрудников АНО ЦСА «Айсберг».
* При прохождении реабилитации не портить инвентарь АНО ЦСА «Айсберг», бережно относиться к бытовой техники, методического материала, сантехники и мебели;
* Воздержаться от употребления крепкого чая и кофе;
* Персонал в любое время может провести тестирование на наличие наркотика и алкоголя за счет Клиента;
* Во время пребывания в АНО ЦСА «Айсберг», просим соблюдать опрятный, отвечающий приличиям внешний вид, поддерживать порядок в комнате;
* Звонить по телефону можно не более одного раза в месяц с разрешения своего консультанта или координатора. Звонки осуществляются после одного месяца нахождения в АНО ЦСА «Айсберг»;
* Книги, рабочая папка, бытовые принадлежности, которые выдаются при поступлении, являются собственностью АНО ЦСА «Айсберг», поэтому при завершении реабилитации просим возвратить их координатору, а в случае его отсутствия консультанту;
* Мы просим Вас предупредить персонал АНО ЦСА «Айсберг», если вы принимаете участие в юридических процессах, чтобы это не помешало прохождению реабилитации;
* Не выходить за территорию АНО ЦСА «Айсберг» без предупреждения сотрудников АНО ЦСА «Айсберг».
* Все вопросы по правилам АНО ЦСА «Айсберг» решаются непосредственно с руководителями и координаторами АНО ЦСА «Айсберг». Несоблюдение внутренних правил и распорядка может повлечь дисциплинарное наказание, вплоть до отчисления из АНО ЦСА «Айсберг».
* В случае самовольного ухода без предупреждения персонала «Центра», претензий по поводу пропажи добровольно оставленных мною вещей без присмотра не имею. За утерянные или похищенные вещи АНО ЦСА «Айсберг» ответственности не несёт.
* Удостоверяю, что не имею при себе психотропных и алкогольных веществ, денежных средств. Добровольно разрешаю в любое время и в любой ситуации проводить досмотр личных вещей.
* Если клиент находится в абстинентном синдроме, он не может самостоятельно прекратить прохождение реабилитации в АНО ЦСА «Айсберг». Заранее добровольно согласен с данным условием.

Ф.И.О.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись: \_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Написать собственноручно «заполняю и подписываю требование анкеты добровольно, будучи в здравом уме не идя против совести».**

Я, Ф.И.О.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Добровольно доверяю свои документы, личные вещи, деньги, указываю

перечень сданных вещей: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ПРЕДУПРЕЖДЁН:**

* В АНО ЦСА «Айсберг» запрещены любые формы деловых отношений;
* Что при соблюдении правил внутреннего распорядка, пребывание в центре не может быть расширено или ограничено никакими сроками. В случае оперативной, бытовой, структурной необходимости, а также при нарушении правил АНО ЦСА «Айсберг» изложенных в данном договоре возможна отправка в другой реабилитационный центр;
* О необходимости проинформировать родственников о факте пребывания в АНО ЦСА «Айсберг»;
* Что пребывания в АНО ЦСА «Айсберг» не освобождает от исполнения наложенных судом обязанностей являться на регистрацию в инспекцию;
* Ответственно уведомляю, что не являюсь лицом разыскиваемым правоохранительными органами;
* Центр является светским учреждением и руководствуется конституционным правом в свободном выборе религиозныхинтересов;
* О возможности самостоятельно покинуть АНО ЦСА «Айсберг», предварительно согласовав уход с руководством.Клиент вправе вернуться в течение суток обратно в трезвом состоянии. В случае рецидива реабилитация начинается с начального этапа;
* Предупреждён и проинструктирован о правилах пожарной безопасности, обращением с бытовыми приборами, инвентарем;
* В случае получения травмы, увечий, заболевания, иных последствий, вызванных следствием несчастного случая, непредвиденных обстоятельств состояния здоровья, нарушения указанных в анкете правил, а также умышленного и неосознанного действия, связанного с межличностными конфликтами, передозировкой, отравлением, заражением болезнью, членовредительством, суицидом – руководство АНО ЦСА «Айсберг» ответственности не несёт.

Ниже писать собственноручно: «с правилами пребывания в АНО ЦСА «Айсберг» ознакомлен(на), обязуюсь их выполнять».

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

СОГЛАСИЕ НА РЕАБИЛИТАЦИЮ:

1. Я (Ф.И.О.) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

проинформирован относительно критериев приёма, методов реабилитации, требований к завершению реабилитации, услугах предоставляемых данным АНО ЦСА «Айсберг».

1. Я понимаю, что моё пребывание в качестве клиента может быть немедленно прервано, в случае, если руководство АНО ЦСА «Айсберг» сочтёт, что я не смог(ла) сотрудничать с персоналом в его усилиях направленных на реабилитацию.
2. Я понимаю, что принимая меня на реабилитацию, АНО ЦСА «Айсберг» не гарантирует мне полного избавления от моей зависимости, а предоставляет мне возможность воспользоваться помощью профессионально подготовленного и квалифицированного персонала.
3. Я ознакомился и полностью принимаю вышеуказанное условия приёма и правила пребывания в АНО ЦСА «Айсберг» и, возлагая на себя ответственность за их выполнение, находясь данное время в здравом уме и твёрдой памяти, в связи со своей зависимостью, соглашаюсь на проведение курса реабилитации в АНО ЦСА «Айсберг».

**Реквизиты и подписи сторон**

**«Родитель»**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Фамилия, имя, отчество

Паспорт серии\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Пооживающий (ая) по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) ФИО

**«Клиент»**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Фамилия, имя, отчество

Паспорт серии\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Проживающий (ая) по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) ФИО

**«Центр»**

директор АНО ЦСА «Айсберг» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Д.С. Калиберда

Автономная Некоммерческая Организация

Центр Социальной Адаптации «Айсберг»

**АНКЕТА**

Дата поступления: \_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/201\_\_\_г.

Ф.И.О.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес регистрации: область\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_город\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ул. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_дом. \_\_\_\_\_\_\_\_кв. \_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес фактического проживания: область\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ город\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ул. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_дом. \_\_\_\_\_\_\_\_кв. \_\_\_\_\_\_\_\_

Дата рождения: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_г. Место рождения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Гражданство: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Состоите ли Вы в браке? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Есть ли у Вас дети? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Образование: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ваша религиозная принадлежность: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Причина поступления в Центр? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Какие виды наркотиков Вы употребляли? (перечислить)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

В течении какого времени Вы употребляли наркотики/алкоголь\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Пытались ли Вы самостоятельно избавиться от алкогольной /наркотической зависимости

(где и когда)? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Из какого источника Вы узнали о Центре? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

К чему Вы предрасположены, какими навыками и способностями обладаете? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ваши положительные/отрицательные качества:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Укажите личные проблемы: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Были ли у Вас попытки суицида? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Имеете ли Вы какие-либо духовные, психические, физические заболевания, инвалидности?

(укажите какие) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Имеете ли Вы судимости? (когда, вид преступления) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Находитесь ли Вы под следствием? (вид преступления) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О., адрес, тел. Доверенного лица «Родитель»:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Паспортные данные: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ВЫПИСНОЙ ЛИСТ

 «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_201\_\_г.

Автономная Некоммерческая Организация Центр Социальной Адаптации «Айсберг» в лице директора Калиберда Дмитрия Сергеевича

именуемая в дальнейшем "Центр" с одной стороны и

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 именуемый(ая) в дальнейшем «Родитель», \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

и именуемый(ая) в дальнейшем «Клиент», с другой стороны

**УДОСТОВЕРЯЕМ**, что не имеем моральных и материальных претензий друг к другу.

 **«Клиент»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Фамилия, имя, отчество

Паспорт серии\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Проживающий (ая) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) ФИО

 **«Родитель»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Фамилия, имя, отчество

Паспорт серии\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Проживающий (ая) по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) ФИО

  **«Центр»** директор АНО ЦСА «Айсберг» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Д.С. Калиберда