|  |
| --- |
| Директору  государственного учреждения  дополнительного образования  «Центр творчества «Эверест» г.Могилева»  Голодниковой Инне Валерьевне  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(ФИО)*  проживающего по адресу:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  тел.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

ЗАЯВЛЕНИЕ

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

*дата*

Прошу Вас выделить путевку(и) для моего ребенка (моих детей) в оздоровительный лагерь «Любуж» с удешевлением за счет средств государственного социального страхования. Оплату гарантирую.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Номер смены,  **дата смены** | Кол-во путевок | ФИО ребёнка  **(полностью)** | Дата рождения  **(число, месяц, год)** | Количество полных лет на дату заезда |
|  |  |  |  |  |

Прилагаются: 1. Справка о необеспеченности ребенка в текущем году путевкой за счет средств государственного социального страхования в лагерь с круглосуточным пребыванием, выданная Центром по оздоровлению и санаторно-курортному лечению населения.

2. Ксерокопия паспорта родителя.

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

*подпись*