Заполняется на бланке с указанием **действующих реквизитов** организации!

|  |
| --- |
| Директору государственного учреждениядополнительного образования «Центр творчества «Эверест» г.Могилева» |

Просим Вас выделить путевки для детей сотрудников нашей организации в оздоровительный лагерь «Любуж».

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

Организация является плательщиком ФСЗН. Оплату гарантируем.

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

 *должность подпись ФИО*

*ФИО*

*телефон контактного лица*