|  Начальнику оздоровительного лагеря «ЗАРЯ» Касперовичу Д.В. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ИП ФИО) свидетельство о гос. регистрации индивидуального  предпринимателя  №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ проживающего по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ тел.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| --- |

ЗАЯВЛЕНИЕ

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

      дата

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

| Номер смены,**дата смены** | Кол-во путевок | ФИО ребенка**(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 свидетельства о государственной регистрации индивидуального предпринимателя.

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

      подпись