

Ректору БарГУ
профессору,
председателю комиссии по оздоровлению
и санаторно-курортному лечению
сотрудников университета
КОЧУРКО В.И.

Ф. _____

(полностью в родительном падеже)

И. _____

О. _____ ,

ЗАЯВЛЕНИЕ

(дата)

(должность, наименование структурного подразделения) ,

проживающего(ей) по адресу:

тел. моб.: + 375 _____

тел. дом.: 8 0 _____

Прошу предоставить путевку в детский оздоровительный центр (ДОЛ) для

_____ .
(статус (дочь, сын), ФИО ребенка (полностью))

Дополнительно сообщаю, что, по состоянию на 01 июня 2017 года,
ребенку исполнится _____ полных лет и он(а) окончит - _____ классов.

Прошу предоставить путевку в следующий ДОЛ (**Внимание!**
В нужную графу необходимо вписать цифры от 1 до 3 по рейтингу,
где цифра «1» – это смена, в которую в первую очередь для Вас будет
заказана путевка, цифры «2», «3» – цифры очередности заказа
путевок при отсутствии либо отказе ДОЛ предоставить путевку на
указанную смену:

Название ДОЛ	1 смена	2 смена	3 смена
Журавушка	10.06.-27.06.2017	01.07–18.07.2017	22.07–08.08.2017

К заявлению прилагаю документы:

1. *Копия свидетельства о рождении ребенка;*

2. _____ .

Я проинформирован (а), что после выделения путевки отказ возможен только в случае форс-мажорных обстоятельств, признанных комиссией объективными. В случае отказа от путевки позднее, чем за 10 дней до начала смены, обязуюсь возместить 50% стоимости путевки путем внесения наличных денег в кассу или путем удержания этой суммы из заработной платы.

(подпись)

И.О.Фамилия