Заполняется на фирменном бланке организации

Директору НДЦ «Зубренок

Онуфриевой Н.Г.

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

(полное название организации)

просит выделить путевки для оздоровления детей сотрудников по следующему графику:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № смены | Сроки смены | Количество путевок |
| 1-я смена | с 27(28).05.2024 по 13(14).06.2024 |  |
| 2-я смена | с 15(16).06.2024 по 02(03).07.2024 |  |
| 3-я смена | с 04(05).07.2024 по 21(22).07.2024 |  |
| 4-я смена | с 23(24).07.2024 по 09(10).08.2024 |  |
| 5-я смена | с 11(12).08.2024 по 28(29).12.2024 |  |

Списки прилагаются.

Оплату гарантируем

Реквизиты для заключения договора

Руководитель организации Подпись ФИО

Главный бухгалтер Подпись ФИО

Исполнитель, телефон

**Список детей сотрудников \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **(название организации)**

**выезжающих в НДЦ «Зубренок» на смену с \_\_\_\_\_\_\_\_ 2024г. по \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024г.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Ф.И.О. ребенка | Полных лет на дату заезда | Дата рождения | СШ/класс | Домашний адрес, контактный телефон | Сведенияо родителях(ФИО отца и матери) | Контактный телефон |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

Главный бухгалтер

Руководитель организации

исполнитель тел.

E-mail(указывать обязательно!)