Заполняется на фирменном бланке организации

Директору НДЦ «Зубренок

Осмоловской Т.В.

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

(полное название организации)

просит выделить путевки для оздоровления детей сотрудников по следующему графику:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № смены | Сроки смены | Количество путевок |
| 1-я смена | с 01 июня по 18 июня 2025 года |  |
| 2-я смена | с 19 июня по 06 июля 2025 года |  |
| 3-я смена | с 07 июля по 24 июля 2025 года |  |
| 4-я смена | с 25 июля по 11 августа 2025 года |  |
| 5-я смена | с 12 августа по 29 августа 2025 года |  |

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 \_\_\_\_\_\_\_\_ 2025г. по \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2025г.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | 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!)