

ЗАЯВЛЕНИЕ

на предоставление сертификата на полную (частичную) оплату стоимости  
услуги по отдыху и (или) оздоровлению

Директору государственного казенного учреждения  
Г.В. Смирновой

от \_\_\_\_\_

(Ф.И.О.)

тел \_\_\_\_\_

Я, \_\_\_\_\_,

Ф.И.О.

проживающий(ая) по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(вид документа, удостоверяющего личность), выдан (кем, дата выдачи)

прошу предоставить сертификаты на полную (частичную) оплату стоимости услуги по  
отдыху и (или) оздоровлению моей семье:

Несовершеннолетние дети:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_

(Ф.И.О., дата рождения ребенка (детей))

Сопровождающие их лица (родители, законные представители):

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_

(ФИО родителей)

Даю согласие на обработку моих персональных данных в соответствии с действующим  
законодательством.

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. \_\_\_\_\_ л.
2. \_\_\_\_\_ л.
3. \_\_\_\_\_ л.

\_\_\_\_\_  
(дата подачи заявления)

\_\_\_\_\_  
(подпись родителя, законного представителя)

\_\_\_\_\_  
(дата принятия заявления)

\_\_\_\_\_  
(подпись специалиста, принявшего заявление)