

Начальнику відділу освіти, сім'ї, молоді та спорту Борщівської міської ради
Валерію РОМАШЕНКУ
(керівнику структурного підрозділу ОМС,
який надає путівки)

(ПІБ заявника)
що проживає за адресою:
населений пункт _____

вул. _____
тел. _____

З А Я В А

Прошу оздоровити сина (доньку) _____,
(прізвище, ім'я, по-батькові дитини/дітей)

_____ року народження, учня (ученицю) _____ класу
_____ (назва закладу)

у _____ (назва оздоровчого закладу)

у період _____ 202_ року за моєю повною згодою.

Додатково повідомляю, що дитина у 202_ році за бюджетні кошти не оздоровлювалась.

Належить до категорії _____.

До заяви додаю:

1. Копія _____
2. Копія підтверджуючого документу _____

“ _____ ” _____ 202_ р. _____ (підпис) _____ (ПІП)