

Директору пансіонату «Берізка»

(Прізвище, ім'я. по батькові заявника)

Дата народження _____

Домашня адреса _____

Конт. телефон _____

Професія, місце роботи _____

Діагноз(чому вирішили їхати у школу здоров'я?)

Джерело інформації про школу здоров'я

Заява

Прошу зарахувати мене в школу здоров'я «Золота рибка» з «___»____2018 р. з поселенням в _____ (двомісний, одномісний) номер.

Зобов'язуюсь суворо дотримуватись усіх вимог програми школи здоров'я. Рахунок на оплату прошу направити на електронну адресу: _____ або по тел. факсу № _____.

З переліком документів, речей та реквізиту, які потрібно мати з собою – ознайомлений(на).

Дата _____

Підпис _____