

Директору пансіонату «Берізка»
Хода М.М.

(Прізвище, ім'я по батькові заявника)

Дата народження _____

Домашня адреса _____

Конт. Телеф. _____

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 електор. адресу: _____

або по тел.. факсу № _____.

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

Дата _____

Підпис _____