|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | В комиссию по оздоровлению и санаторно-курортному лечению ГУЗ «Минский областной центр скорой медицинской помощи»(Ф.И.О.)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

 (должность, место работы)

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

ЗАЯВЛЕНИЕ

*Прошу выделить путевку согласно профилю, указанному в справке. Прошу выделить путевки для меня и моего ребенка (ФИО, дата рождения «дд.мм.гггг») года рождения в санаторий матери и ребенка согласно профилям, указанных в справках. Справки прилагаю.*

Или

*Прошу выделить путевку для моей дочери (сына), (ФИО, дата рождения «дд.мм.гггг») года рождения в детский санаторий согласно профилю, указанному в справке. Справку прилагаю.*

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись)