Приложение № 2

к приказу ФГБОУ ВО «КНИТУ-КАИ»

от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## РЕШЕНИЕ:

выдать путёвку №

 на\_\_\_\_\_\_\_\_ смену

с «\_\_\_» по «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_ 20\_\_г.

**Проректор по МП**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/К.А.Борисов/**

 (Подпись)

 «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г.

***Проректору по молодежной политике КНИТУ-КАИ***

***К.А. Борисову***

***от студента \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***(название института/факультета)***

***­­­­института\_\_\_\_\_\_\_ курса \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_группы***

 ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***(Ф.И.О. полностью)***

***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***дневной формы обучения***

***Паспорт: №* |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|**

***выдан «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20*|*\_\_|\_\_| г.***

***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***(кем выдан)***

***Адрес регистрации: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***Адрес проживания (фактический): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***Сот.телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Телефон родителей \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***ЗАЯВЛЕНИЕ***

Прошу предоставить мне путевку в спортивный оздоровительный лагерь «Икар» на \_\_\_\_\_\_ смену с «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_по «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г.

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

(Подпись заявителя)

**Заключение врача**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

М.П. (подпись) (расшифровка подписи)

**С ПРАВИЛАМИ ПРОЖИВАНИЯ, МЕРАМИ БЕЗОПАСНОСТИ И РАСПОРЯДКОМ ДНЯ**

 **В СПОРТИВНОМ ОЗДОРОВИТЕЛЬНОМ ЛАГЕРЕ «ИКАР» ОЗНАКОМЛЕН(А)**

**ОБЯЗУЮСЬ ИХ ВЫПОЛНЯТЬ**

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

 (подпись заявителя)