

Воспитательно-оздоровительный лагерь «Берёзка»

Смены 2026 год

- 1 смена 04.06 - 18.06
- 2 смена 23.06 - 07.07
- 3 смена 11.07 - 25.07
- 4 смена 01.08 - 15.08

Для того, чтобы забронировать путевки для детей работников организации, находящейся на территории Республики Беларусь, необходимо прислать **Заявку на приобретение путевок** на фирменном бланке организации за подписью руководителя по образцу:

Директору
ГУДО «Докшицкий районный
центр детей и молодёжи»
Янукович С.А.

Просим Вас выделить путевки в воспитательно-оздоровительный лагерь «Берёзка» для детей работников нашей организации.

№ п/п	ФИО ребенка, серия и номер свидетельства о рождении	Полных лет	Дата рождения	Учреждение образования, класс	Домашний адрес, телефон	ФИО родителей (полностью), моб. тел. (обоих родителей обязательно)	Место работы, должность	Смена
1								
2								
3								

Оплату гарантируем.

В текущем 2025 году вышеназванные дети путёвкой за счёт средств государственного социального страхования в лагерь с круглосуточным пребыванием не обеспечивались.

Главный бухгалтер

Руководитель организации

М.П.

исполнитель (тел., E-mail указывать обязательно!)

Заявки на приобретение путевок за дотацию из бюджета государственного социального страхования необходимо отправить в отсканированном виде на электронную почту: doksh_cdt@vitebsk.by

Оригинал заявки высылается по адресу: 211722, г. Докшицы, ул. Ленинская, д. 3А

Воспользоваться дотацией можно **только один раз в год.**

При себе необходимо иметь пакет документов:

- письменное заявление (оригинал);
- копию свидетельства о рождении ребёнка;
- справку из школы, в которой обучается ребёнок;
- медицинскую справку ФОРМА1-здр/у-10 об отсутствии противопоказаний к оздоровлению

Оплата производится на расчетный счёт лагеря в отделениях ОАО «АСБ Беларусбанк»,

Отдел по образованию Докшицкого райисполкома

УНП 300013914

Счёт № ВУ 57 АКВВ 3642 3170 0930 6230 0000

в ОАО «АСБ Беларусбанк» г. Минск БИК АКВВВУ2Х

назначение платежа **Оплата за путёвку в ВОЛ «Берёзка» Ф.И. ребёнка**

Путёвка выдается по адресу: г.Докшицы ул.Ленинская, 3А, на основании квитанции об оплате. Контактный телефон **+375 02157 5 97 90**. Время работы: **9.00-17.00**. Обед: **13.00-14.00** Выходной: **суббота, воскресенье.**

Вам остаётся пройти с ребёнком медицинскую комиссию (за 5 дней до отъезда), собрать и отправить ребёнка в лагерь.

Стоимость путёвки в воспитательно-оздоровительный лагерь "Берёзка" для детей по возрастным категориям:

Возраст	Полная стоимость	Дотация	Родительская доплата
6 - 10 лет	630,56	302,00	328,56
11 - 13 лет	641,36	302,00	339,36
14 - 17 лет	649,01	302,00	347,01

ОБРАЗЕЦ ЗАЯВКИ ОТ ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА

Заявку на приобретение путевок оформить по образцу.

**Заявки направлять только в электронном виде
на e-mail:**

Директору государственного
учреждения дополнительного
образования «Докшицкий
районный центр детей и
молодёжи»
Янукович С.А.
ФИО родителей _____

Адрес проживания _____

Моб. телефон (____) _____

Прошу Вас выделить путёвку в ВОЛ «Берёзка» для моего ребёнка.

№ п/п	Ф.И.О. ребенка	Дата рож дени я	Полны х лет на дату заезда	СШ, класс	Домашний адрес, телефон	Ф.И.О. родителей (законных представителей) (полностью) , моб. тел.	Место работы	<u>Примечание</u> (диета, ребёнок- инвалид, инвалид с сопровожд., многодетн., опека и т.д)	Смена

Оплату гарантируем.

Дата _____

ФИО

Подпись

Копия свидетельства о рождении (копия паспорта) ребёнка прилагается

Договор на приобретение путёвок заключать с:

ФИО _____

Адрес проживания _____

серия и номер паспорта _____

Дата выдачи паспорта _____

Орган, выдавший паспорт _____

Идентификационный номер _____

Согласен на обработку и хранение персональных данных, указанных в заявлении.

ФИО

Подпись

ОБРАЗЕЦ ЗАЯВКИ (ПОЛНАЯ СТОИМОСТЬ)

Директору государственного
учреждения дополнительного
образования «Докшицкий
районный центр детей и
молодёжи»

Янукович С.А.

ФИО родителей _____

Адрес проживания _____

Моб. телефон_(____)_____

Прошу Вас выделить путёвку в ВОЛ «Берёзка» для моего ребёнка за полную стоимость.

№ п/п	Ф.И.О. ребенка	Дата рождения	Полных лет на дату заезда	СП, класс	Домашний адрес, телефон	Ф.И.О. родителей (законных представителей) (полностью), моб. тел.	Место работы	Примечание (диета, ребёнок-инвалид, инвалид с сопровод., многодетн., опека и т.д)	Смена

Оплату гарантируем.

Дата _____

ФИО

Подпись

Копия свидетельства о рождении (копия паспорта) ребёнка прилагается

Договор на приобретение путёвок заключать с:

ФИО _____

Адрес проживания _____

серия и номер паспорта _____

Дата выдачи паспорта _____

Орган, выдавший паспорт _____

Идентификационный номер _____

Согласен на обработку и хранение персональных данных, указанных в заявлении.

ФИО

Подпись