



Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
«Всероссийский детский центр „Океан“» (ФГБОУ ВДЦ „Океан“)

М.П.

Название программы смены № \_\_\_\_\_ по « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201 \_\_\_\_ г.

**ПУТЕВКА № Д- 0041820**  
(для мальчика, девочки)

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

Число, месяц, год рождения \_\_\_\_\_

Место проживания: субъект РФ, индекс, домашний адрес \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Школа № \_\_\_\_\_ Класс \_\_\_\_\_

Наименование организации, выдавшей путевку \_\_\_\_\_

Основание \_\_\_\_\_

Стоимость путевки \_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_\_ коп.

Ф.И.О. руководителя организации, выдавшей путевку \_\_\_\_\_ должность \_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_

М.П.

**ОТРЫВНОЙ ТАЛОН К ПУТЕВКЕ № Д- 0041820**



Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
«Всероссийский детский центр „Океан“» (ФГБОУ ВДЦ „Океан“)

М.П.

Название программы смены № \_\_\_\_\_

Сроки проведения с « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ по « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201 \_\_\_\_ г.

Субъект РФ \_\_\_\_\_

Ф.И.О. ребенка \_\_\_\_\_

Ф.И.О. получившего путевку на ребенка \_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_

Ф.И.О. руководителя организации, выдавшей путевку \_\_\_\_\_ должность \_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_

М.П.

БЕЗ ЗАПОЛНЕННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ КАРТЫ ПУТЕВКА НЕДЕЙСТВИТЕЛЬНА

- Возраст детей и класс, в котором учится ребенок, должны соответствовать установленному в конкретной смене.
- Не допускается повторное пребывание ребенка в Центре в течение календарного года.
- В стоимость путевки не входит проезд до ВДЦ «Океан» и обратно.
- Путевка действительна при наличии заполненной медицинской карты установленного образца.
- Путевка действительна только в сроки, указанные в путевке.

Адрес: 690108, г. Владивосток, бухта Емар,  
ул. Артековская, 10, ВДЦ «Океан»

Телефоны: код (423)  
бухгалтерия.....2304-209  
главный врач.....2304-102

E-mail: info@ocean.org