|  |
| --- |
| ***Сведения о ребенке и родителе/ опекуне*** |
| *ФИО ребенка*Место для ввода текста. | Дата рождения ребенкаМесто для ввода текста. | *Серия и номер документа ребенка*Место для ввода текста. |
| *ФИО родителя / опекуна*Место для ввода текста. | Дата рождения родителя/опекунаМесто для ввода текста. | *Серия и номер документа*Место для ввода текста. |
| *Дом адрес*Место для ввода текста. | *Телефон родителя / опекуна*Место для ввода текста. | *Электронная почта родителя/ опекуна*Место для ввода текста. |
| ***Даты заезда в ДОЛ «Здоровье»*** |  Выберите период |
| ***Сведения на плательщика, держателя карты «МИР», зарегистрированной в системе лояльности на сайте*** [***https://privetmir.ru***](https://privetmir.ru)***:*** ***\*все поля обязательны к заполнению*** |
| *ФИО* | Место для ввода текста. |
| *Дата рождения* | Место для ввода текста. |
| *Электронная почта* | Место для ввода текста. |
| *Телефон, привязанный к карте «МИР»* | Место для ввода текста. |
| Пожалуйста, выберите ориентировочную дату, когда вы готовы будете оплатить путевку. В этот день мы направим вам ссылку, которая действует ограниченный период времени. Оплата может быть произведена в любой рабочий день, но не позднее, чем за 10 дней до заезда в ДОЛ: 31.05.2022 |