|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Сведения о ребенке и родителе/ опекуне*** | | | | |
| *ФИО ребенка*  Место для ввода текста. | Дата рождения ребенка  Место для ввода текста. | | | *Серия и номер документа ребенка*  Место для ввода текста. |
| *ФИО родителя / опекуна*  Место для ввода текста. | Дата рождения родителя/опекуна  Место 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 | | | | |