|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **КАРТОЧКА ЗАКАЗА ДОПОЛНИТЕЛЬНЫХ УСЛУГ** | | | | | | | | | | | |
| Заполните, пожалуйста, ЧАСТЬ 1 и привезите этот документ нам в день заезда. | | | | | | | | | | | |
| **ЧАСТЬ 1**  **ФИ РЕБЕНКА**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ КОРПУС № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | |
| Название услуги | | | Стоимость  1 занятия | | | | Кол-во занятий | | | | Общая сумма |
| 1. | | |  | | | |  | | | |  |
| 2. | | |  | | | |  | | | |  |
| 3. | | |  | | | |  | | | |  |
| 4. | | |  | | | |  | | | |  |
| 5. | | |  | | | |  | | | |  |
| **Принял оплату:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | **Общая**  **сумма**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |
| **Родитель**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | |
| **ЧАСТЬ 2**  **Отказ от оплаченной услуги** | | | | | | | | | | | |
| Название услуги | | Кол-во занятий | | | Сумма на возврат | | | | Дата отказа/Причина | | |
| 1. | |  | | |  | | | |  | | |
| 2. | |  | | |  | | | |  | | |
| **Дополнительный заказ (**подпись принявшего оплату **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)** | | | | | | | | | | | |
| Название услуги/дата приема заявки | | Кол-во занятий | | | | Общая сумма | | Оплата/ оплата в день отъезда | | | |
| 1. | |  | | | |  | |  | | | |
| 2. | |  | | | |  | |  | | | |
| 3. | |  | | | |  | |  | | | |
| **Перенос услуги (в рамках одной смены)** | | | | | | | | | | | |
| Какая услуга на какую переносится | Кол-во занятий первой услуги | | | | | На кол-во занятий по новой услуге | | | | Дата переноса | |
| 1. |  | | | | |  | | | |  | |
| 2. |  | | | | |  | | | |  | |
| **Итог по возврату/переносу суммы за дополнительные услуги** | | | | | | | | | | | |
| * возврат за неиспользованные услуги | | | | Сумма: | | | | | | | |
| * долг родителей | | | | Сумма: | | | | | | | |
| * перенос на следующую смену | | | | Сумма: | | | | | | | |

**Подпись руководителя подразделения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**