Директору ГБПОУ Чайковский медицинский колледж»

Т.А. Козловой

обучающейся(гося)\_\_\_\_\_ курса

 группы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Ф.И.О.)

Контактный тел:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

заявление.

 Прошу предоставить мне академический отпуск с «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_года по уходу за ребенком до 1,5 лет (сын/дочь, Ф.И., дата рождения)

**или**

 Прошу предоставить мне академический отпуск с «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_года в связи с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *указать причину (по медицинским показаниям, семейным или иным обстоятельствам).*

Соответствующие документы прилагаются:

1. Копия паспорта.
2. Копия свидетельства о рождении.
3. Справка из больницы.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (дата) (подпись)