Декану лечебного факультета

проф. О.Н. Красноруцкой

 студента (-ки) Л- 000 гр.

Ф.И.О\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Заявление

Прошу предоставить мне академический отпуск по уходу за ребенком с «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г. по «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г., до полутора лет. Копию свидетельства о рождении ребенка (номер и серия) прилагаю.

 Дата

 Подпись