Ректору ФГБОУ ВО «КГЭУ»

Э.Ю. Абдуллазянову

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (Ф.И.О. обучающегося)* обучающегося в группе \_\_\_\_\_ на \_\_\_\_\_\_курсе, по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ форме обучения по образовательной программе \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

направления подготовки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(наименование направления подготовки)*

Тел. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**З а я в л е н и е.**

Прошу предоставить мне отпуск по уходу за первым ребёнком до достижения им возраста 1,5 года с выплатой пособия по государственному социальному страхованию в установленном законом размере с правом посещения занятий.

Прилагаемые документы:

1. Копия свидетельства о рождении ребёнка.

2. Справка с места работы (учёбы) отца (матери) ребёнка.

Дата Подпись обучающегося