**ЗРАЗОК ЗАЯВИ**

Ректору Херсонського державного

університету

Олександру Співаковському

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

(посада, кафедра,

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

прізвище, ім’я та по батькові

в родовому відмінку)

Заява

Прошу надати додатково оплачувану відпустку як матері двох дітей віком до п’ятнадцяти років з \_\_\_ по \_\_\_\_ за основним місцем роботи за \_\_\_\_ рік.

Копія свідоцтв про народження дітей додається.

дата підпис