**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