|  |  |
| --- | --- |
|  | Директору ***(назва підприємства)***  ***(ПІБ директора у давальному відмінку)*** |
|  | ***(ПІБ співробітника в родовому відмінку)***  що мешкає за адресою: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  тел.: *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |

Заява

Прошу надати мені відпустку без збереження заробітної плати тривалістю \_\_\_\_\_ календарних днів з \_\_\_\_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_\_\_\_ року за сімейними обставинами (хвороба дитини).

До заяви додаю:

лікарняний лист \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(серія/номер)* від \_\_\_\_\_\_\_\_ року.

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* *дата написання заяви*

*(підпис)*