Директору ГБПОУ «ЮУГК»  
В.Г.Лапину  
от студента(ки)\_\_\_курса  
\_\_\_\_\_\_ формы обучения  
 *(указать форму обучения:  
 очную, очно-заочную, заочную)*  
специальности \_\_\_\_\_\_\_\_  
*(указать специальность)*  
группа\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
 *(фамилия имя отчество   
 в родительном падеже)*  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
 *(Дата рождения, форма оплаты)*  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
 *(Телефон)*

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить мне академический отпуск, в связи с *(указать причину ухода в академический отпуск: по медицинским показаниям, призыв на военную службу или другие причины)* на основании *(указать документ: заключение врачебной комиссии о предоставлении академ отпуска по медицинским показаниям или повестка военного комиссариата в случае призыва на военную службу или другие документы, дающие право на предоставление академ отпуска).*

Дата Подпись

Примечание: заявление пишет собственноручно сам студент, если является совершеннолетним. К заявлению прикладываются документы (*заключение врачебной комиссии о предоставлении академ отпуска по медицинским показаниям или повестка военного комиссариата в случае призыва на военную службу или другие документы). При отсутствии, подтверждающих необходимость в академ.отпуске, документов в причинах указать: по собственному желанию. Скан (или фото) заявления и документов (при наличии) отправлять на электронную почту:* [info@ecol.edu.ru](mailto:info@ecol.edu.ru)

Директору ГБПОУ«ЮУГК»  
В.Г.Лапину  
от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
  *(фамилия имя отчество в родительном падеже)*  
проживающего (ей) по адресу:  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

тел.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить моему сыну (дочери) Фамилия Имя Отчество (дата рождения, курс, группа) академический отпуск, в связи с *(указать причину ухода в академический отпуск: по медицинским показаниям или другие причины)* на основании *(указать документ: заключение врачебной комиссии о предоставлении академ.отпуска по медицинским показаниям или другие документы, дающие право на предоставление академ. отпуска).*

Дата Подпись

Примечание: заявление пишет собственноручно законный представитель студента, если студент является несовершеннолетним. К заявлению прикладываются документы (*заключение врачебной комиссии о предоставлении академ отпуска по медицинским показаниям или другие документы). При отсутствии, подтверждающих необходимость в академ.отпуске, документов в причинах указать: по собственному желанию. Скан (или фото) заявления и документов (при наличии) отправлять на электронную почту:* [info@ecol.edu.ru](mailto:info@ecol.edu.ru)