

**(ЗРАЗОК ЗАЯВИ ДЛЯ ВІДПУСТКИ ДЛЯ ДОГЛЯДУ ЗА ДИТИНОЮ
БЕЗ ЗБЕРЕЖЕННЯ ЗАРОБІТНОЇ ПЛАТИ ДО ДОСЯГНЕННЯ НЕЮ
ВІКУ ВІД 3 до 6 РОКІВ)**

Ректору закладу вищої освіти
НМУ ім. О.О. Богомольця,
член-кореспонденту НАМН України
професору Кучину Ю.Л.

Найменування посади та
структурного підрозділу
П.І.Б (повністю)

ЗАЯВА

Прошу Вас надати мені відпустку без збереження заробітної плати для
догляду за дитиною до досягненням нею віку _____ років з _____ до _____*.

Довідку ЛКК та копію свідоцтва про народження дитини додаю.

Дата

Підпис (ПІБ)

Віза безпосереднього керівника (дата та підпис)

* згідно терміну зазначеного у довідці ЛКК