

Директору
ОГАПОУ «Алексеевский колледж»
Афанасьевой О.В.

Манола Мария
Александровна,
(фамилия, имя, отчество полностью в родительном падеже)
проживающего по адресу г. Алексеевка,
ул. Мостовая, д. 1
8-904-571-27-13
(контактный телефон)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, Манола Мария Александровна,
(фамилия, имя, отчество представителя),

действующий (ая) В интересах

Петрова Петра Сидоровича,
(фамилия, имя, отчество обучающегося полностью)

студента 311 группы, специальности/профессии 54.02.01
(номер группы) (код и наименование специальности/профессии)

Разъясн. по отпуску

по доверенности от 30.09.2025 г.

прошу предоставить ему (ей) академический отпуск по медицинским
показаниям на период с 01.10.2025 г. по 01.10.2026 г.
(дата) (дата)

Основание: доверенность № 77 АА 1396921 от

30.09.2025 г., справка ВК 05593. Алексеевский ЦРБ № 1 от 30.09.2025 г.
(документ, подтверждающий основание для получения академического отпуска)

01.10.2025 г.
(дата)

М.В.
(подпись)

С Положением о порядке предоставления академического отпуска в
ОГАПОУ «Алексеевский колледж» ознакомлен (а).

Заместитель директора

М.В. М.А. Злобина
(подпись) (инициалы, фамилия)

01.10.2025 г.
(дата)