

Директору
ОГАПОУ «Алексеевский колледж»
Афанасьевой О.В.

Мановой Марии
Александровны
(фамилия, имя, отчество полностью в родительном падеже)
проживающего по адресу г. Алексеевка,
ул. Мостовая, д. 5
8-904-573-87-23
(контактный телефон)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, Манова Мария Александровна,
(фамилия, имя, отчество родителя/ законного представителя),
прошу предоставить моему ребенку
Манову Петру Мановичу,
(фамилия, имя, отчество обучающегося полностью)
студенту 341 группы, специальности/профессии 54.02.01 Дизайн
(номер группы) (код и наименование специальности/профессии)
(по отраслям)
академический отпуск в связи
необходимостью ухода за тяжело больным
родителем

(указать исключительный случай предоставления академического отпуска)
на период с 01.10.2025 по 01.10.2026.
(дата) (дата)

Основание: справка ОГБЗ, Алексеевская ЦРБ № 3 от 27.09.2025,
свидетельство о рождении ребенка № II-12 701788 от 15.01.2003
(документ, подтверждающий основание для получения академического отпуска)

01.10.2025
(дата)

ЦВ
(подпись)

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

Заместитель директора

ЦВ М.А. Зюбина
(подпись) (инициалы, фамилия)

01.10.2025-2
(дата)