

Додаток 1
до методичних рекомендацій щодо
окремих питань завершення
навчального року

Директору _____

(найменування закладу професійної (професійно-
технічної) освіти)

(прізвище, ім'я та по батькові (за наявності))

(прізвище, ім'я, по батькові (за наявності)
здобувача освіти/ його батьків та/або законних
представників)

Курс _____ група _____

Тел.: _____

E-mail: _____

ЗАЯВА

Прошу надати / продовжити мені академічну відпустку терміном
на _____ місяців у зв'язку з _____
з «__» _____ 20__ р. по «__» _____ 20__ р.

(дата)

(підпис)