И.о. директора ГАПОУ ТО «Ишимский медицинский колледж»

А.В. Иванковой

Студентки \_\_\_\_ группы

отделения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Кузнецовой Марины Сергеевны

**Заявление.**

Прошу предоставить мне академический отпуск по беременности сроком на 1 год с 00.00.0000.

Приложение: Справка ВК № \_\_\_\_\_ от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2020 г.

00.00.0000 Подпись