Директору

ГБОУ Школы № 2075 Радюну С. Б.

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(должность)*

 *(фамилия, имя, отчество полностью)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**о предоставлении дополнительного оплачиваемого отпуска**

 Прошу предоставить мне дополнительный оплачиваемый отпуск за работу в течении года без больничных листов сроком на \_\_\_\_\_ календарных дня

с «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. по «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

 *(дата составления заявления) (подпись) (расшифровка подписи)огласовоно*

НЕ ЗАБЫВАЕМ НАПРАВЛЯТЬ НА СОГЛАСОВАНИЕ С ПРЕДСЕДАТЕЛЕМ ППО И ОТВЕТСТВЕННЫМ ЗА ЗДАНИЕ