|  |  |
| --- | --- |
|  | Директору МБОУ СШ № 55 |
|  | Старостиной О.С. |
| от |  |
|  | *(должность)* |
|  |  |
|  | *(Ф.И.О.)* |

Заявление

Прошу Вас перенести на  дней ежегодного оплачиваемого отпуска продолжительностью на период с «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года по «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года в связи с тем, что в период нахождения в отпуске (с «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года по «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года) я находилась на больничном.

**Приложение:** листок нетрудоспособности от «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_\_ года серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| *(подпись)* |  | *(дата заявления)* |