|  |  |
| --- | --- |
|  | Директору ГБОУ ДОД СДЮСШОР «АЛЛЮР»  Иванову И.И.  От преподавателя верховой езды  Петрова П.П. |

**З А Я В Л Е Н И Е**

Прошу предоставить мне отпуск без сохранения заработной платы сроком на пять дней с 19 октября 2020 года по 23 октября 2020 года в связи необходимостью пройти медицинское обследование.

|  |  |
| --- | --- |
| Преподаватель верховой езды | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Петров П.П. |