**Заявление о предоставлении дополнительных дней по уходу за ребенком-инвалидом**

 *Ректору ФГБОУ ВО КГЭУ*

 *Абдуллазянову Э.Ю.*

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

*должность, место работы*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,*

 *фамилия,имя,отчество*

 *З А Я В Л Е Н И Е*

 *В соответствии со* *статьей 262* *ТК РФ прошу предоставить мне дополнительные оплачиваемые выходные дни для ухода за ребенком-инвалидом \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ФИО ребенка) с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (дата (даты) предоставления дополнительных оплачиваемых выходных дней)*

*в количестве \_\_\_\_\_ календарных дней.*

 *Документы (копии документов), предусмотренные законодательством РФ на \_\_\_ листах прилагаю.*

 *Достоверность представленных мною сведений подтверждаю.*

 *дата,*

 *подпись*

Согласовано:

Руководитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (фамилия и.о.)

(непосредственный руководитель)