

Ректору АНОО ВО «ВЭПИ»  
С.Л. Иголкину  
обучающегося учебной группы

---

(полный шифр учебной группы)

---

---

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)  
обучающегося в родительном падеже)

---

---

(контактный телефон)

## ЗАЯВЛЕНИЕ

---

(дата)

- Прошу завершить мой  академический отпуск
- отпуск по беременности и родам
- отпуск по уходу за ребенком до достижения  
им возраста трех лет

до окончания периода, на который он был предоставлен, и допустить меня  
к образовательному процессу с \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ .

---

(личная подпись обучающегося)