

Директору ГБУ «ДСО «Навашинский»
Е.Н. Федоровой

от _____

Паспорт _____

проживающего по адресу:

телефон _____

указать номера телефонов

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу вашего разрешения отпустить _____

в отпуск с временным пребыванием по адресу

с « » _____ 20 года по « » _____ 20 года. Гарантирую
обеспечить надлежащий уход, прием лекарственных препаратов в
соответствии с назначением врача по полученной на руки инструкцией и
возвращение из отпуска в ГБУ «ДСО «Навашинский» _____
« » _____ 20 года.

На время домашнего отпуска беру полную ответственность за жизнь и здоровье
дееспособного (недееспособного) _____ .

Прошу выдать паспорт, СНИЛС, медицинский полис, справку МСЭ

_____ .

« » _____ 20 года

Подпись _____

подпись (расшифровка)