**Директору**

 **КГУ «ЦСУ «Алатау»**

 **Г. Касымовой**

 **От \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

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

 **Адрес\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

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

 **Тел.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **Заявление**

Прошу Вас предоставить домашний отпуск моему(ей) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (отец,мать, сын,дочь, брат,сестра)

 (Ф.И.О. получателя услуг)

С «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2025г. \_\_\_\_\_\_\_\_часов,\_\_\_\_\_\_мин.

 По «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2025г. \_\_\_\_\_\_\_\_часов,\_\_\_\_\_\_мин.

Ответсвенность за него (нее) беру на себя, претензии к сотрудникам КГУ «ЦСУ « Алатау» не имею. Обязуюсь вернуть в указанный срок, в случае задержки сообщить немедленно. В случае домашнего отпуска от 10 и более дней обязуюсь предоставить справку об эпид.окружении и анализы: ОАК, ОАМ, мазок из носа и зева на ВL , анализ кала из яйца глист и дизентерийную группу, холеру, COVID-19.

Дата «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2025г.

Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Зам.директора по соц.работе \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Врач психиатр \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Специалист по социальной работе \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ответственная мед.сестра \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_