

Директору _____ *МБОУ «СОШ №6»*

_____ **О.Я. Поляковой**

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

_____ указываются Ф.И.О. заявителя

_____ телефон

ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИОСТАНОВЛЕНИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ОТНОШЕНИЙ

Прошу приостановить образовательные отношения с _____
_____ фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка

_____ класс обучения (группа)

на период с « ____ » _____ 201__ г. по « ____ » _____ 201__ г.

в связи с _____
_____ указать причину

Ответственность за жизнь и безопасность своего ребенка, на период приостановления образовательных отношений беру на себя.

Пропущенный учебный материал обязуюсь выполнить в полном объеме.

(дата)

(подпись)

(расшифровка подписи)

