

Директору муниципального
общеобразовательного учреждения «Средняя
школа № 48»

И.Н. Журиной

(фамилия, имя, отчество заявителя полностью)

проживающего по адресу:

(индекс, населенный пункт, улица, дом, корпус, квартира)

Тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИОСТАНОВЛЕНИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ОТНОШЕНИЙ

Прошу приостановить образовательные отношения с _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии) обучающегося полностью)

_____, учащегося (-ейся) _____ класса
(дата рождения)

на период с «_____» _____ 20 ____ г. по «_____» _____ 20 ____ г. в связи с

(причины приостановления образовательных отношений)

Ответственность за жизнь, безопасность и соблюдение домашнего режима своего ребенка на период приостановления образовательных отношений беру на себя. Пропущенный учебный материал обязуюсь выполнить в полном объеме.

«_____» _____ 20 ____ г.

(подпись)

(расшифровка подписи)