

Директору муниципального
общеобразовательного учреждения
«Средняя школа № 12»
Е.Б. Толстяковой

от _____
(Ф.И.О. заявителя)

проживающего по адресу:

Тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИОСТАНОВЛЕНИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ОТНОШЕНИЙ

Прошу приостановить образовательные отношения с _____

(фио ребенка, класс)

На период с « _____ » _____ 20 ____ г. по « _____ » _____ 20 ____ г.

в связи с _____

(обстоятельства отсутствия)

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

Пропущенный учебный материал обязуюсь выполнить в полном объеме.

« _____ » _____ 20 ____ г.

(подпись)

(расшифровка подписи)