

Директору _____

(наименование общеобразовательной организации)

от _____

(фамилия, имя, отчество),

Паспорт серия _____ № _____

Зарегистрирован по адресу

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, _____ (ФИО), являясь законным представителем
несовершеннолетнего _____ (ФИО обучающегося), прошу приостановить
образовательные отношения между _____ (наименование
общеобразовательной организации) и обучающимся _____ В СВЯЗИ С

на срок _____.

Дата

Подпись, расшифровка подписи