

Регистрационный номер _____

_____/_____/_____

Дата «__» _____ 20____ г.

Директору МОУ «КСОШ №8»

Шлыковой А.Ю.

от родителя (законного представителя)

(ФИО родителя (законного представителя))

Паспортные данные: _____
(серия, номер, кем и когда выдан)

Адрес регистрации: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас приостановить образовательные отношения между муниципальным общеобразовательным учреждением «Киришская средняя общеобразовательная школа №8» (МОУ «КСОШ №8») и мной / моим ребёнком

(ФИО обучающегося/ ребёнка)

обучающим(ей)ся _____ класса.

Причины приостановления образовательных отношений: _____

Сроки приостановления образовательных отношений:

С «____» _____ 20____ г. ПО «____» _____ 20____ г.

Обязуемся пропущенный учебный материал по всем предметам изучить самостоятельно и при отсутствии более 3-х дней предоставить справку о состоянии здоровья, позволяющем посещать образовательное учреждение.

Дата _____

Подпись _____