

Директору \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (наименование общеобразовательной организации)

от \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество),

Паспорт серии \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Зарегистрирован по адресу \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, \_\_\_\_\_, являясь  
(Ф.И.О.)

законным представителем несовершеннолетнего \_\_\_\_\_,  
(ФИО обучающегося)

прошу приостановить образовательные отношения между  
\_\_\_\_\_ и обучающимся \_\_\_\_\_  
(наименование общеобразовательной организации)

в связи с \_\_\_\_\_  
на срок \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
(Дата)

\_\_\_\_\_  
(Подпись)

\_\_\_\_\_  
(Расшифровка подписи)