

Директору муниципального казённого
общеобразовательного учреждения
«Архангельская основная общеобразовательная школа»
Чупиной Гульнаре Геннадьевне

от родителя _____
(ФИО заявителя/родителя (законного представителя))

проживающего по адресу: _____

контактный телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, _____ (ФИО), являясь законным
представителем несовершеннолетнего _____
(ФИО обучающегося), прошу приостановить образовательные отношения между
_____ (наименование общеобразовательной
организации) и обучающимся _____ в
связи с _____ на срок _____.

"__" _____ 202__ г. _____

(подпись)