И.О.директора МАОУ СШ №1 г. Ворсма

 Мальяновой Т.В. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Фамилия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Имя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Отчество \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Прошу приостановить образовательные отношения с |  |
|  | фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка |
|  |
| класс) |
| на период с «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_ г. по «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_ г. |
|  |
| в связи с |  |
|  | (указать причину: по семейным обстоятельствам, на прием к врачу и т.д.) |

**ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИОСТАНОВЛЕНИИ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ОТНОШЕНИЙ**

 Ответственность за жизнь и здоровье, а так же прохождение учебного материала в указанный период беру на себя.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Дата написания заявления) (Подпись)

Ознакомле(а) «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Подпись) (Ф.И.О. классного руководителя)