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)