

Директору МБОУ СОШ №19

_____ (фамилия имя отчество директора)

_____ (фамилия имя отчество родителя)

проживающего по адресу:

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, _____ (ФИО), являясь законным представителем несовершеннолетнего _____ (ФИО обучающегося), ученика(цы) _____ класса, прошу приостановить образовательные отношения между муниципальным бюджетным общеобразовательным учреждением средней общеобразовательной школой № 19 и обучающимся _____ в связи с _____ на срок _____.

« ____ » _____ 20__ г.

_____ / _____ /
подпись

расшифровка подписи