

Директору МАОУ СОШ № 63 города Тюмени

_____ (Ф.И.О.)

_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя (законного представителя))

ЗАЯВЛЕНИЕ

о приостановлении образовательных отношений

Прошу приостановить образовательные отношения между МАОУ СОШ № 63 города Тюмени и родителями (законными представителями) несовершеннолетнего обучающегося:

_____ (фамилия, имя отчество (при наличии) обучающегося)

по программе (*нужное отметить*):

основной общеобразовательной программе _____

дополнительной образовательной программе _____

_____ (указать наименование дополнительной программы)

с « ____ » _____ 20 ____ г. по « ____ » _____ 20 ____ г. (если дата неизвестна указать до какого события) _____

Причина приостановления образовательных отношений: _____

Дата « ____ » _____ 20 ____ г.

_____/_____
(подпись)

(Ф.И.О.)