

Директору государственного
общеобразовательного учреждения
Ярославской области «Лицей № 86»
О.В. Большаковой

ОТ _____
(фамилия,

имя, отчество заявителя полностью)

проживающего по адресу:

(индекс, населенный пункт, улица, дом, корпус, квартира)

Тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИОСТАНОВЛЕНИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ОТНОШЕНИЙ

Прошу приостановить образовательные отношения с _____

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

_____, _____, учащегося (-ейся) _____ класса
(дата рождения) (место рождения)

на период с «_____» _____ 20____ г. по «_____» _____ 20____ г.

в связи с _____

(причины приостановления образовательных отношений)

*Ответственность за жизнь и безопасность своего ребенка на период
приостановления образовательных отношений беру на себя.*

Пропущенный учебный материал обязуюсь выполнить в полном объеме.

«_____» _____ 20____ г.

(подпись)

(расшифровка подписи)