

от _____
(Ф.И.О. родителя полностью)

Адрес: г. _____

ул. _____

д. _____ кв. _____

_____ телефон

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу приостановить образовательные отношения с « ____ » _____ по « ____ » _____
с учащимся(ей) _____

(ФИО полностью)

_____ объединения

(дата рождения)

_____ (название объединения, № группы, год обучения)

Причина приостановления образовательных отношений _____

_____ (указать)

« ____ » _____ 20 ____ г.

_____ ПОДПИСЬ