

Приложение 7

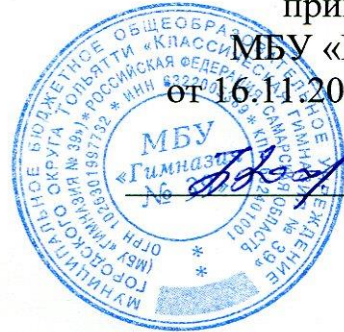
УТВЕРЖДЕНО

приказом директора

МБУ «Гимназия № 39»

от 16.11.2015 г. № 144/1-од

Н.С. Захаренко



Директору муниципального бюджетного
образовательного учреждения городского
округа Тольятти «Классическая гимназия № 39»

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

указываются Ф.И.О. заявителя

ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИОСТАНОВЛЕНИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ОТНОШЕНИЙ

Прошу приостановить образовательные отношения с _____
 фамилия, имя, отчество (при наличии)
 ребенка

_____ класс обучения (группа)

на период с «___» _____ 201__ г. по «___» _____ 201__ г.

в связи с _____
 указать причину

_____ (дата)

_____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)