

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

Т.Л. Терлецкой

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)

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

Т.Л. Терлецкой

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)