Директору МБОУ «Лицей»

М.М.Обуховой

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(Фамилия И.О. родителя)

проживающего(-ей) по адресу

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(адрес, дом.тел, сот.тел)

Заявление

Прошу Вас разрешить приостановить образовательные отношения в МБОУ «Лицей» моего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Фамилия Имя ребенка)

ученика(-цы) \_\_\_\_\_\_\_\_класса в период с\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_по\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в связи с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(указать причину отсутствия ребенка)

Ответственность за жизнь и здоровье ребенка в указанный период, а так же за освоение учебной программы беру на себя.

Дата Подпись