

Директору МКОУ Хоперской СШ Кулаковой И.В..

_____,
(Ф.И.О. заявителя)
проживающего по адресу: _____

паспортные данные заявителя:
серия _____ № _____
выдан _____
_____ когда _____

**Заявление о приостановлении образовательных отношений
между МКОУ Хоперской СШ и обучающимся**

Прошу приостановить образовательные отношения между МКОУ Хоперской СШ и мной/моим сыном/моей дочерью (нужное подчеркнуть):

обучающ (-имся/-ейся) _____ класса.

Причины приостановления образовательных отношений:

Срок приостановления образовательных отношений:

с «___» _____ 20___ г. по «___» _____ 20___ г.

Ответственность за сохранность жизни и здоровья ребенка в указанный период, а также освоение учебной программы беру на себя.

Дата «___» _____ 20___ г. Подпись _____

Согласовано:

Директор

(дата) (подпись)

Классный руководитель

(дата) (подпись)