

Заведующему МДОБУ «Кудровский ДСКВ № 4»

М.Т. Михайловой

\_\_\_\_\_  
(наименование образовательного учреждения)

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество),

паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

зарегистрирован по адресу \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, \_\_\_\_\_ (ФИО), являясь законным представителем  
несовершеннолетнего \_\_\_\_\_ (ФИО обучающегося), прошу приостановить  
образовательные отношения между \_\_\_\_\_ (наименование  
дошкольного образовательного учреждения) и обучающимся \_\_\_\_\_ в связи с  
\_\_\_\_\_ на срок \_\_\_\_\_.

*Дата*

*Подпись, расшифровка подписи*