

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