

Заведующему муниципального бюджетного
дошкольного образовательного
учреждения № 56 г. Апатиты
Кругловой Н.Б.

от _____
Ф.И.О. (последнее – при наличии) родителя (законного представителя)

проживающего по адресу: _____

заявление.

Прошу приостановить образовательные отношения со мной и моим ребенком

(Ф.И.О (последнее – при наличии) ребенка, дата рождения)

по причине _____
(указать причину приостановления образовательных отношений)

с _____ ПО _____.
(начальная дата приостановления образовательных отношений) (конечная дата приостановления образовательных отношений)

Дата _____

(подпись)

(расшифровка подписи)