Директору МБОУ ООШ № 9
Вишняускене И.П.
от _____
(фамилия, имя, отчество родителя
_____
(законного представителя)
проживающего по адресу: _____
_____
_____

телефон: _____
_____

Заявление.

Прошу приостановить образовательные отношения с моим сыном/дочерью _____

_____, учеником/цей _____ класса,
(фамилия, имя)
на период с_____ по _____ 202_____года

в связи с _____
(указать причину отсутствия в школе)

«_____»_____202_____г. _____
(подпись)