

Приложение 1

Заведующему _____

(наименование дошкольного образовательного учреждения)

От _____
(фамилия, имя, отчество),

Паспорт серии _____ № _____
Зарегистрирован по адресу _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, _____ (ФИО), являясь законным представителем
несовершеннолетнего _____ (ФИО воспитанника), прошу приостановить
образовательные отношения между _____ (наименование
дошкольного образовательного учреждения) и воспитанником _____ В СВЯЗИ С
на срок _____.

Дата

Подпись, расшифровка подписи