

Приложение 1  
к Порядку и основаниям приостановления образовательных отношений,  
утвержденным приказом  
от 30.12.2020 г. № 159

регистрационный номер № \_\_\_\_\_

Заведующему МДОБУ «ДСКВ №2»  
г. Всеволожска  
Знатновой Любовь Михайловне

от \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя (законного представителя) ребенка  
полностью)

конт. тел.: \_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ  
НА ПРИОСТАНОВЛЕНИЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ОТНОШЕНИЙ**

Прошу Вас, приостановить образовательные отношения и сохранить место за моим  
ребенком \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество, дата рождения,)

воспитанником группы \_\_\_\_\_  
(кратковременного пребывания ;общеразвивающей, комбинированной, компенсирующей, направленности)

\_\_\_\_\_ (наименование организации)

по причине: \_\_\_\_\_

(по состоянию здоровья, временное посещение санатория, дошкольного учреждения присмотра и  
оздоровления, на время очередного отпуска родителей (законных представителей) и др.)

с « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г. по « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ года  
(подпись) (расшифровка подписи) (дата)