

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 ребенка ПОЛНОСТЬЮ)

_____ « ____ » _____ 20 ____ г.р.,
дата рождения

воспитанником группы № _____
(кратковременного пребывания ;общеразвивающей, комбинированной, компенсирующей, направленности)

_____ МДОБУ «ДСКВ №2» _____
(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 ____
(подпись) (расшифровка подписи) (дата заполнения)