

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)