Директору СОШ №20 имени П.И. Батова Кочегаровой Светлане Валерьевне родителя (Ф.И.О. заявителя)	Директору СОШ №20 имени П.И. Батова Кочегаровой Светлане Валерьевне родителя (Ф.И.О. заявителя)
проживающего по адресу	проживающего по адресу
Дом.тел	Дом.тел
ЗАЯВЛЕНИЕ	ЗАЯВЛЕНИЕ
Прошу приостановить образовательные отношения между обучающимся (ейся)класса	Прошу приостановить образовательные отношения между обучающимся (ейся) класса
(ФИО обучающегося)	(ФИО обучающегося)
на период в связи	на период в связи
За прохождение образовательной программы в период отсутствия в	За прохождение образовательной программы в период отсутствия в
учебном заведении беру на себя(ФИО родителя)	учебном заведении беру на себя(ФИО родителя)
Подпись «»20г.	Подпись «»20_г.