Директору МОУ СОШ № 4 г. Ростова Архиреевой Е.А.
От родителя
_____
Фамилия Имя Отчество

место регистрации:_____
_____
место проживания:_____
_____
Телефон:_____

**ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИОСТАНОВЛЕНИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ОТНОШЕНИЙ**

**Прошу Вас приостановить образовательные отношения с моим сыном/моей дочерью** (ФИО полностью)
_____,
дата рождения _____
место рождения _____,
обучающейся в _____ классе «_____» МОУ СОШ №4 г.Ростова
**по причине его(её) отсутствия в учреждении**
**с _____201___ г. по _____201__ г.,**
**в связи с_____**
**_____.**

*Копию документов (санаторно-курортное направление и (или) билетов, и (или) справки об очередном отпуске родителей) прилагаю.*

*Ответственность за усвоение ребёнком программного материала за указанный период возлагаю на себя.*

*С содержанием подпункта 1 пункта 4 статьи 44 Федерального Закона Российской Федерации от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»* [1] *ознакомлен(а).*

«____» _____ 20___ г _____ /_____/

[1] Содержание подпункта 1 пункта 4 статьи 44 Закона 273-ФЗ «Об образовании в РФ»: «**Родители** (законные представители) несовершеннолетних обучающихся **обязаны обеспечить получение детьми общего образования**»