

Директору ГБОУ СО «Туринской
школы – интернат, реализующей
адаптированные основные
общеобразовательные программы»
Н. Н. Кондыревой

(от) _____

Проживающей(го) по адресу:

город/село

улица, номер дома, квартиры

Телефон _____

**ЗАЯВЛЕНИЕ
о приостановлении образовательных отношений**

Прошу приостановить образовательные отношения между ГБОУ СО
«Туринская школа-интернат» и _____

(ф.и.о.)

(дата рождения)

учеником(цы) _____ класса в связи _____

на срок _____

« ____ » _____ 20 ____ / _____