Приложение №2

Директору АУ ДО РБ «РСШОР»

_____

от _____

_____

(фамилия, имя, отчество полностью)

Заявление на приостановление образовательных отношений

Прошу приостановить образовательные отношения с моим ребенком

_____

(фамилия, имя, отчество полностью)

в автономном учреждении дополнительного образования Республики Бурятия «Республиканская спортивная школа олимпийского резерва» по дополнительной образовательной программе спортивной подготовки по виду спорта _____,

в связи _____

(указать причину приостановления образовательных отношений)

на этапе спортивной подготовки (указать этап спортивной подготовки и год обучения) _____

дата приостановления образовательных отношений _____

дата рождения обучающегося _____

фактический адрес проживания обучающегося _____

_____

у тренера-преподавателя _____

(фамилия, имя, отчество полностью)

Подпись родителя (законного представителя) _____

Дата _____