

Prusy, dnia.....

.....
(imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(telefon)

*Dyrektor
Szkoły Podstawowej
im. Marszałka Józefa Piłsudskiego
w Prusach*

WNIOSEK o odroczenie spełniania obowiązku szkolnego

Zwracam się z prośbą o odroczenie spełniania obowiązku szkolnego w roku szkolnym
...../..... przez mojego syna/córkę:

.....

ur. W.....
na podstawie opinii Poradni Psychologiczno - Pedagogicznej

W.....

nr z dnia

Załączniki:

1.Opinia PPP nr

.....
(podpis rodzica/prawnego opiekuna)