

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)