

Zagorzyn, dnia.....

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

.....
(adres zamieszkania)

Dyrektor
Szkoły Podstawowej
w Zagorzynie

WNIOSEK o odroczenie spełniania obowiązku szkolnego

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

ur. w, PESEL,

na podstawie opinii Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w

nr z dnia

Załączniki:

1. Kserokopia orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego.
2. Kserokopia opinii PPP w sprawie odroczenia obowiązku szkolnego w roku szkolnym 2021/2022.

.....
(data, podpis rodziców/prawnych opiekunów)