

Kraków, dnia.....

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

.....

.....
(adres zamieszkania)

.....
(telefon)

Dyrektor
Szkoły Podstawowej nr 85
w Krakowie

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 Krakowie nr.....
z dnia..... .

załączniki:

1.opinia PPP nr.....

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