

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 2015/2016 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)