

Gdynia,

.....

.....

telefon

.....

e-mail

**Dyrektor
Szkoły Podstawowej nr 34
z Oddziałami Integracyjnymi w Gdyni**

W N I O S E K
o odroczenie spełniania obowiązku szkolnego

Zwracam się z prośbą o odroczenie spełniania obowiązku szkolnego w roku szkolnym /.....
przez mojego/moją syna/córkę
ur. r. w na podstawie opinii
Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej nr w
(nr sygnatury:)

Do wniosku załączamy opinię poradni.

.....

(podpis rodzica/opiekuna prawnego)