

Załącznik nr 1  
do procedury odroczenia obowiązku szkolnego  
w Zespole Przedszkolno – Szkolnym  
w Dobromierzu

Dobromierz, .....

.....  
(imię i nazwisko rodziców/opiekunów prawnych)

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(e-mail, telefon)

**Dyrektor**  
**Zespołu Przedszkolno – Szkolnego**  
**w Dobromierzu**

**WNIOSEK**

**O odroczenie spełniania obowiązku szkolnego**

Zwracam się z prośbą o odroczenie spełniania obowiązku szkolnego w roku szkolnym  
...../..... przez mojego syna/córkę .....  
urodzonego /ą/ ..... w.....  
na podstawie opinii Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w .....  
nr ..... z dnia .....

Załączniki:

1. Opinia P P-P nr .....

.....  
(podpis matki/prawnego opiekuna)

.....  
(podpis ojca/ prawnego opiekuna)