

Humniska, dnia

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

.....
(adres zamieszkania)

.....
(telefon)

**Dyrektor
Zespołu Szkół Nr 2
w Humniskach**

WNIOSEK

o odroczenie spełniania obowiązku szkolnego

Zwracam się z prośbą o odroczenie spełniania obowiązku szkolnego przez moją/ego córkę/syna ur. w w roku szkolnym 2015/2016 na podstawie opinii wydanej przez Poradnię Psychologiczno – Pedagogiczną w nr z dnia

Załączniki:

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

.....
podpis matki/prawnego opiekuna

.....
podpis ojca/prawnego opiekuna