

KłECKO, dn. r.

.....
(Imię i Nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(telefon kontaktowy)

**Dyrektor
Zespołu Szkolno-Przedszkolnego
w KłECKU**

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

Zwracam się z prośbą o odroczenie spełniania obowiązku szkolnego

w roku szkolnym 2020/2021 przez mojego/moją syna/córkę

..... ur. r.

w na podstawie opinii Poradni
Psychologiczno – Pedagogicznej w

(nr sygnatury:)

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